

Ansökan bidrag till behövande (1/6)

Sökande	Ekonomi	Skäl för ansökan	Arbetslivserfarenhet	Bilagor	Förhandsgranskning
---------	---------	------------------	----------------------	---------	--------------------

Villkor för ansökan

Du som ansöker om bidrag ska sedan minst 5 år vara bosatt i Örebro län.

Personer som i Örebro län är eller har varit verksamma inom handel eller hantverk kan ansöka om bidrag för behövande.

Personuppgifter

Ange svenskt personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

Förnamn	Efternamn
E-post	Verifiera E-post
Telefon	Postadress
Postnummer	Ort

Civiltillstånd

Är du ensamstående, gift eller sammanboende? (Om du är ensamstående, bortse från uppgifter make/maka eller sammanboende)

Uppgifter make/maka eller sammanboende

Ange svenskt personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

--

Förnamn	Efternamn
Telefon	
Adress	Postnummer
Ort	

Barn i hushållet

Har du barn? (om du fyller i nej, bortse från ålder på barn och boendeform)

☐

Ja

☐

Nej

Ålder på barn (1–21 år)	Ange boendeform för barn (Huvudsakligt boende, växelvis boende eller umgänge)

Boendeform

Vilken boendeform har du? (Hyrd lägenhet, Bostadsrätt, Egen fastighet eller annat boende)

Sökande	Ekonomi	Skäl för ansökan	Arbetslivserfarenhet	Bilagor	Förhandsgranskning
---------	---------	------------------	----------------------	---------	--------------------

Inkomststoppgift/årlig bruttoinkomst

Som inkomst räknas bl.a. inkomst av förvärvsarbete (före skatt eller andra avdrag), inkomst av rörelse, räntor, person, sjukpenning och arbetsmarknadsstöd. Om du är gift eller sammanboende ska årsinkomst även för den medsökande redovisas.

Belopp (SEK)

Taxerad årsinkomst sökande

Taxerad årsinkomst make/maka/sammanboende

Sökandes förmögenhet

Redogör för sökandes förmögenhet. Specificera genom att välja typ av tillgång i listan samt ange dess värde.

Tillgång

Belopp (SEK)

Banktillgodohavande/sparande	
Obligationer, aktier, fonder	
Fastigheter (taxeringsvärde)	
Övriga tillgångar	

Sökandes skulder

Totalsumma skulder (lån och krediter)

Belopp (SEK)

--	--

Summering förmögenhet/skulder

Totalbeloppet av förmögenhet minus skulder, skriv in totalen i rutan.

Belopp (SEK)

Summering förmögenhet/skulder

Månadsinkomster sökande

Fyll i dina månadsinkomster före skatt. Skriv in belopp och det finns även tomma fält om du vill fylla i annan inkomst.

Belopp (SEK)

Lön	
Sjukpenning	
Aktivitetsersättning	
A-kassa	
Aktivitetsstöd	
Sjukersättning	
Omsorgsbidrag	
CSN	
Allmän pension	
Övrigt	

Månatliga bidrag sökande

Fyll i månatliga bidrag före skatt.

Belopp (SEK)

Bostadsbidrag/hushåll	
Bostadstillägg	
Boendetillägg	
Ekonomiskt bistånd	
Underhållsstöd	
Barn/-studiebidrag	
Barnpension	
Utländsk pension	
Stiftelse/fondmedel från annan	
Övrigt	

Summering månadsinkomster sökande

Totalbeloppet av inkomster/bidrag för den sökande.

Belopp (SEK)

Summering totala månadsinkomster

Månadsutgifter sökande

Fyll i dina månatliga utgifter.

Belopp (SEK)

Barnomsorg	
Underhållsstöd	
Boende	
Hemtjänst	
Fack/a-kasseavgift	

Summering av månadsutgifter

Totalbeloppet av utgifter för den sökande.

Belopp (SEK)

Summering totala utgifter

Sökande	Ekonomi	Skäl för ansökan	Arbetslivserfarenhet	Bilagor	Förhandsgranskning
---------	---------	------------------	----------------------	---------	--------------------

Make/Maka/Sammanboendes förmögenhet

Redogör för medsökandes förmögenhet. Specificera genom att välja typ av tillgång i listan samt ange dess värde.

Tillgång

Belopp (SEK)

Banktillgodohavande/sparande	
Obligationer, aktier, fonder	
Fastigheter (taxeringsvärde)	
Övriga tillgångar	

Make/Maka/Sammanboendes skulder

Totalsumma Skulder (lån och krediter)

Belopp (SEK)

--	--

Summering Make/Maka/Sammanboende förmögenhet/skulder

Totalbeloppet av förmögenhet minus skulder, skriv in totalen i rutan.

Belopp (SEK)

Summering förmögenhet/skulder

Månadsinkomster Make/Maka/sammanboende

Fyll i medsökandes månadsinkomster före skatt. Skriv in belopp och det finns även tomma fält om du vill fylla i annan inkomst.

Belopp (SEK)

Lön	
Sjukpenning	
Aktivitetsersättning	
A-kassa	
Aktivitetsstöd	
Sjukersättning	
Omsorgsbidrag	
CSN	
Allmän pension	
Övrigt	

Månatliga bidrag Make/Maka/Sammanboende

Fyll i månatliga bidrag före skatt.

Belopp (SEK)

Bostadsbidrag/hushåll	
Bostadstillägg	
Boendetillägg	
Ekonomiskt bistånd	
Underhållsstöd	
Barn/-studiebidrag	
Barnpension	
Utländsk pension	
Stiftelse/fondmedel från annan	

Summering månadsinkomster Make/Make/Sammanboende

Totalbeloppet av inkomster/bidrag för medsökande.

Belopp (SEK)

Summering totala månadsinkomster

Månadsutgifter Make/Maka/Sammanboende

Fyll i dina månatliga utgifter.

Belopp (SEK)

Barnomsorg	
Underhållsstöd	
Boende	
Hemtjänst	
Fack/a-kasseavgift	

Summering av månadsutgifter medsökande

Totalbeloppet av utgifter för medsökande.

Belopp (SEK)

Summering totala utgifter

Sökande	Ekonomi	Skäl för ansökan	Arbetslivserfarenhet	Bilagor	Förhandsgranskning
---------	---------	------------------	----------------------	---------	--------------------

Levnadsbeskrivning

Lämna en kortare levnadsbeskrivning och ange övriga omständigheter som åberopas för erhållande av understöd. Beskriv även hälsotillstånd och eventuella sjukdomar eller funktionsnedsättningar.



ADOLF LINDGREN'S
STIFTELSE

Sökande	Ekonomi	Skäl för ansökan	Arbetslivserfarenhet	Bilagor	Förhandsgranskning
---------	---------	------------------	----------------------	---------	--------------------

Vad har du för nuvarande sysselsättning? (arbetar, pensionär, sjukskriven, annat)

Utbildning

☐

Jag saknar utbildning (du kan då bortse från nedanstående ruta med utbildning).

Utbildning

Fyll i din utbildningsbakgrund nedan. Om du har flera utbildningar finns det utrymme att fylla i dessa.

Utbildning 1

Nivå på utbildning (grundskola/gymnasium/högskola)	Ange program/inriktning
Ange år för utbildning (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Utbildning 2

Nivå på utbildning (grundskola/gymnasium/högskola)	Ange program/inriktning
Ange år för utbildning (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Utbildning 3

Nivå på utbildning (grundskola/gymnasium/högskola)	Ange program/inriktning
Ange år för utbildning (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Utbildning 4

Nivå på utbildning (grundskola/gymnasium/högskola)	Ange program/inriktning
Ange år för utbildning (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Tidigare arbete

Nedan fyller du i din arbetslivserfarenhet i kronologisk ordning, börja med din senaste anställning.

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Arbetsgivare/företag	Titel
Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ)	

Sökande	Ekonomi	Skäl för ansökan	Arbetslivserfarenhet	Bilagor	Förhandsgranskning
---------	---------	------------------	----------------------	---------	--------------------

Bilagor och intyg

Följande Bilagor skall bifogas i ansökan	1. Personbevis <i>(ej äldre än 3 mån, erfordras för styrkande av folkbokföringsort)</i>	bil.nr. _____
	2. Eventuellt registreringsbevis för näringsidkare	bil. nr. _____
	3. Anställningsintyg <i>(som visar att den sökande är eller varit verksam inom handel eller hantverk)</i>	bil.nr. _____
	4. Senaste inkomstdeklaration	bil.nr. _____
	5. Årsbesked <i>(Från din bank för dig som sökande och eventuell Make/maka/sammanboende)</i>	bil.nr. _____
	6. Övriga bilagor <i>(Du har möjlighet att bifoga frivilliga bilagor och intyg som du bedömer är av vikt för din ansökan)</i>	bil.nr. _____

Bankuppgifter (För eventuell utbetalning av bidrag)

Bank

Clearingnummer

Kontonummer

--	--

Sökandens försäkran och namnunderskrift	Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat i denna ansökan med bilagor är fullständiga och sanna.	
	Datum	Sökandes namnunderskrift
	_____	_____
	Namnförtydligande	

Viktig information till dig som sökande

Följande är behöriga att söka bidrag för behövande:

- Ättlingar till Adolf Lindgrens föräldrar.
- Ättlingar till personer som varit i Adolf Lindgrens tjänst.
- Personer som i Örebro län är eller har varit verksamma inom handel eller hantverk.

För samtliga ovanstående grupper gäller att den sökande skall ha svårt att försörja sig och sin familj på grund av ålder, sjukdom eller andra omständigheter.

Stiftelsen har ej möjlighet att behandla ofullständiga ansökningar

Kontrollera att följande uppgifter är ifyllda:

- Information om sökande och eventuell medsökande i form av namn, personuppgifter, adress, telefonnummer, e-postadress.
- Information om civilstånd, barn i hushållet och boendeform.
- Inkomst- och förmögenhetsuppgifter om sökande och eventuell medsökande.
- Levnadsbeskrivning
- Utbildning
- Tidigare och nuvarande arbete/sysselsättning i ordningsföljd.
- Bank, clearing nummer, kontonummer.

Följande bilagor ska bifogas Din ansökan:

- Personbevis (ej äldre än 3 mån). Eventuellt en adresshistorik om det inte går att utläsa i ditt personbevis att du varit bosatt i Örebro län i minst fem år.
- Eventuella registreringsbevis för näringsidkare.
- Anställningsintyg som visar att den sökande är eller varit verksam inom handel eller hantverk.
- Senaste inkomstdeklaration, finns på Skatteverkets hemsida – mina sidor.
- Årsbesked från din bank och eventuell make/maka/sammanboende.

Ansökan skall dateras och undertecknas av den sökande på heder och samvete.
Det går även att ansöka digitalt via vår hemsida på www.adolfindgren.se.

Ansökningsperioden är öppen mellan den 21/9 – 1/11 2026.

Samtliga sökande kommer skriftligen att meddelas beslut i december.

Adolf Lindgrens Stiftelse, Olaigatan 17A, 703 61 Örebro
Tel.nr: 019-611 86 44 (kl. 08.00 – 12.00)
Hemsida: www.adolfindgren.se