

Ansökan om fondmedel ur Synskadades Stiftelse, KMA samt vissa andra stiftelser

Ansökan sänds till:

Synskadades Riksförbund

Yvonne Gille, 122 88 Enskede

E-post: yvonne.gille@srf.nu tfn: 08-39 91 54

Sökandes personuppgifter

Personnummer (10 siffror):

Förnamn:

Efternamn:

Målsman eller God man:

Make/maka/sammanboendes personnr:

Hemmavarande barn och ålder:

Sökandes gatuadress:

Postnummer: Ort:

Telefonnummer:

E-post:

För eventuell utbetalning, fyll i bankuppgifter

Bank och clearingnr:

Kontonummer:

Funktionsnedsättning

Grav synskada Synsvag

Inskrivnen vid syncentral i:

Medlem i SRF Ja Nej

Ändamål och kostnadsberäkning

(Endast ett ändamål) Vid ansökan om bidrag till läger/studier/rekreation/resa ange tidpunkt, samt beräknad kostnad.

Sökt belopp:

Om du fått/sökt bidrag för samma ändamål ur andra fonder, ange varifrån och belopp:

Inkomst- och förmögenhetsuppgifter

Kopia av senaste slutskattsedel skall alltid bifogas. Även för make/maka/sambo. Om ansökan avser barn bifogas föräldrarnas inkomst- och förmögenhetsuppgifter.

Totala tillgångar bank/värdepapper (kr).....

Innehav av bostadsrätt/villa och/eller fritidshus, ange marknadsvärde (kr).....

Totala skulder (kr).....

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och att jag tagit del av Synskadades stiftelses information samt medger att mina uppgifter får databehandlas.

Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR), som gäller från och med den 25 maj 2018. De personuppgifter som du lämnar till oss lagras och behandlas i syfte att hantera din ansökan. Vill du läsa hela vår personuppgiftspolicy hittar du den på vår webbplats www.srf.nu

Ort och datum

Underskrift

.....
Sökandes namnunderskrift (För omyndig, målsmans underskrift)

Bilagor som ska bifogas:

- Slutskattsedel med inkomst- och kapitaluppgifter
- I förekommande fall läkarintyg som styrker sökandens synskada