



## Socialförvaltningen

Resurs och utveckling

Susanne Höyer

Box 1255

221 05 LUND

Telefon 046 - 35 94 098

Hösten 2018

Ansökningstid 1 september- 31 oktober

Utbetalning innan jul

### Ansökan

Ansökan om fondmedel ska göras på blankett som kan fås av fondadministratör eller skrivas ut från [www.lund.se](http://www.lund.se). För utdelning i juni är ansökningstiden 1 mars - 30 april och för utdelning i december är ansökningstiden 1 september - 31 oktober.

Ansökan ska bestå av tre delar:

- Personuppgifter och uppgifter om inkomster samt hyresavgift fylls i på fondansökan.
- Ett personligt brev där du beskriver din ekonomiska situation, hälsotillstånd eller andra uppgifter som visar att ansökan faller inom ramen för stiftelsens ändamål.
- Handlingar som styrker uppgifterna som lämnas i ansökan, t.ex. kopia av senaste deklARATIONEN, hyresavi, läkarintyg etc.
- All utdelning sker via utbetalningsavi då vi inte har möjlighet att betala ut till konto.

Du/ni kommer att erhålla en bekräftelse på att vi mottagit din ansökan samt senast veckan innan utdelning underrättelse om du/ni fått fondmedel.

**Socialförvaltningen**

Resurs och utveckling

Susanne Höyer

Box 1255

221 05 LUND

Telefon 046 - 35 94 098

Hösten 2018

Ansökningstid 1 september- 31 oktober

Utbetalning innan jul

**ANSÖKAN OM FONDMEDEL  
ur Lunds kommuns sociala fonder för sjuka och behövande**

<b>Namn:</b>		<b>Personnummer (10 siffror):</b>	
<b>Gatuadress:</b>		<b>Telefonnummer bostad:</b>	
<b>Postnummer och postadress:</b>		<b>Telefonnummer arbete:</b>	
<b>Mailadress:</b>			
<b>Sambo/makes namn:</b>		<b>Personnummer (10 siffror):</b>	
<b>Hemmavarande barns namn:</b>		<b>Personnummer (10 siffror) :</b>	
<b>Till vilket ändamål söks fondmedel:</b>			
<b>Bruttoinkomst per mån:</b>	<b>Nettoinkomst/bidrag per mån:</b>	<b>Kapitaltillgångar:</b>	
<b>Hyra innan bostadsbidrag/tillägg är frändraget:</b>	<b>Bostadsbidrag:</b>	<b>Bostadstillägg (BTP):</b>	<b>Är BTP inräknat i nettoinkomsten?</b>
<b>Barnbidrag/studiebidrag per mån:</b>	<b>Underhållsstöd/underhållsbidrag per månad:</b>	<b>Vårdbidrag/handikappersättning per månad:</b>	
<b>Ort och datum:</b>	<b>Sökandens underskrift:</b>		
<b>Namn på person som hjälpt till med ansökan (frivillig uppgift):</b>			

Personuppgifterna kommer att registreras i ett dataregister. **TÄNK PÅ ATT BIFOGA HANDLINGAR SOM STYRKER DINA UPPGIFTER!** Genom att skriva under ansökan så försäkrar jag att de uppgifter jag lämnar stämmer.