

## Syster Hulda Englunds stiftelse Ekeliden

c/o Raymond Larsson  
Tränggatan 5  
281 50 Hässleholm

## Ansökan om bidrag

Här kan du som har diagnosen  
intellektuell funktionsnedsättning  
ansöka om bidrag till nöjen, rekreation,  
transportmedel, tekniska hjälpmedel,  
resor mm.

### Uppgifter om den sökande

Efternamn, Förnamn		Personnummer (10 siffror)
c/o		
Utdelningsadress		
Telefon ( inkl riktnr)		
Postnr och ortnamn		
E-mail		
Bank	Kontonummer (inkl. Clearing)	

### Uppgifter om vårdnadshavare / god man / förvaltare

Efternamn, Förnamn
Utdelningsadress
Telefon ( även riktnr )
Postnr och ortnamn
E-mail

För underåriga ska uppgift om föräldrars inkomst, förmögenhet och bostad anges.

**Inkomster före skatt ( OBS! Bifoga kopia av senaste slutskattsedel )**

	Sökande, kr/månad	Maka/Make/Sambo, kr/månad
Arbete/A-kassa/Sjukpenning		
Pension/Livränta		
Bostadstillägg		
Socialbidrag		
Underhållsstöd		
Vårdbidrag		
Annan inkomst		
Summa		

## Förmögenhet

	Sökande, kr	Maka/Make/Sambo, kr
Banktillgodohavande		
Värdepapper (aktier, obligationer, fonder)		
Andra tillgångar ( ej fastighet )		
Ränta, utdelning på aktier etc.		
Summa		

## Uppgifter om bostad

Jag är sammanboende med Make/sambo ____ Annan person ____		
Antal barn och deras ålder _____		
Boendekostnad totalt/månad, kr		
Hyresrätt__Bostadsrätt__Fastighet__Gruppboadad__	Taxeringsvärde, kr	Fastighetsskulder

## Eventuella bidrag kommer att användas till följande ( ändamål och motivering )

Beräknad total kostnad, kr	Jag ansöker härmed om bidrag med kr

**Tidigare erhållna eller sökta bidrag**

Bidrag har sökts från andra stiftelser, kr	Bidrag har erhållits från andra stiftelser med kr
--	---

Tidigare erhållna bidrag ifrån Stiftelsen Ekeliden	Summa kr	År
--	----------	----

**Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att ovanstående frågor är sanningsenligt besvarade och att jag inte har andra tillgångar eller inkomster än dem jag har uppgivit. Jag har tagit del av bifogad information och samtycker till att personuppgifter behandlas på angivet sätt.

Ort, datum

Sökandes egenhändiga namnteckning

Namnförtydligande

**Vänligen bifoga ett läkarintyg/eller motsvarande intyg som visar att sökande är utvecklingsstörd.**

Ansökan och bilagor återlämnas inte.

**Ofullständig ansökan beaktas inte**

**Sista ansökningsdag är 28 februari 2021**

Ansökan sänds till:  
Syster Hulda Englunds stiftelse Ekeliden  
c/o Raymond Larsson  
Tränggatan 5  
281 50 Hässleholm

Kontaktperson: Kerstin Olsson  
Telefon: 0708-353660  
E-mail: [info@stiftelsenekeliden.se](mailto:info@stiftelsenekeliden.se)

## **Så behandlar stiftelsen dina personuppgifterna**

*(Information enligt personuppgiftslagen – PUL)*

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan, eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas av den personuppgiftsansvarige; stiftelsen, för att pröva din rätt till bidrag och övrigt bidragsadministration.

I syfte att upprätthålla en god registervård kan personuppgifterna komma att kompletteras genom inhämtning av privata och offentliga register, t.ex. uppdatering av adressuppgifter med hjälp av statens person- och adressregister, SPAR.

Personuppgifterna kommer för angivna ändamål att lämnas ut till Styrelsen, som för stiftelsens räkning administrerar ansökningsförfarandet.

Personuppgifterna lagras så länge som är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen skall kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag.

Önskar du mer information om vilka av dina personuppgifter som stiftelsen eller dess biträde behandlar, skicka en skriftlig och egenhändigt undertecknad begäran till **Syster Hulda Englunds stiftelse Ekeliden, c/o Raymond Larsson, Tränggatan 5, 281 50 Hässleholm**. Till samma adress skriver du om du vill begära rättelse av felaktig eller ofullständig personuppgift.

## **Samtycke till behandling av känsliga personuppgifterna**

Genom din underskrift på ansökningsblanketten godkänner du att de personuppgifter du lämnat i din ansökan, även om de skulle innefatta s.k. känsliga personuppgifter\*, får behandlas för de ändamål som angivits ovan.

\* Med känsliga personuppgifter menas uppgifter som avslöjar ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening eller uppgifter som rör hälsa eller sexualliv.

