

Ansökan om bidrag från Gyllenstiernska Krapperupsstiftelsen

Stiftelsen kan lämna bidrag till behövande åldersstigna, sjuka eller handikappade som i minst 25 år varit bosatta i nuvarande Brunnby församling. Bidrag kan även lämnas till personer, som varit anställda eller arrendatorer vid Krapperups eller Bjersgårds fideikommiss, eller hos stiftelsen. Bidrag kan även lämnas till anställdas efterlevande.

För att ansökan skall beaktas krävs att ansökan är fullständigt ifylld och att senaste deklarationsblankett är bifogad. Kopia av ansökan bör behållas av sökande.

PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER:

Namn:

Adress:

Postadress Telefon nummer:

.....

Personnummer(10 siffror)Födelseort

UPPGIFTER AV F D ANSTÄLLDA ELLER ARRENDATORER VID KRAPPERUP ELLER BJERSGÅRD:

Anställd hosåren.....

Yrke/sysselsättning.....

Arrenderat.....åren.....

UPPGIFT AV DEN SOM TIDIGARE VARIT BOSATT I BRUNNBY FÖRSAMLING, MEN NU BOR PÅ ANNAN ORT:

Jag har varit bosatt i, i Brunnby församling under åren

..... -

Särskilda omständigheter som jag vill åberopa som skäl för min ansökan (t ex hälsotillstånd):

.....

.....

.....

Jag har tidigare fått understöd från Gyllenstiernska Krapperupsstiftelsen:

Markera: JA NEJ

Om JA, ange år:.....

UPPGIFTER OM INKOMSTER:

sid 2 (2)

Inkomster: (för äkta makar, sammanlagt) Inkomst av arbete

.....

Yrke/sysselsättning.....Make/maka.....

(uppges av änka/änkling beträffande avliden make/maka)

Folkpension och ATP, per år, före skatt:.....kr

Annan pension eller årligt understöd:kr

Hysesbidrag och/ eller andra bidrag:kr

Inkomst av kapital.....kr

UPPGIFTER OM TILLGÅNGAR:

Tillgångar (för äkta makar, sammanlagt):

Banktillgodohavanden.....kr

Egen fastighet, taxeringsvärde.....kr

Övriga tillgångar.....

Närmare upplysningar om mina förhållanden kan lämnas av:

Namn.....Tel.nr.....

Om jag beviljas bidrag önskar jag detta insatt via giro el. kontoinsättning.

Bankens namn.....

Clearingnr.....Konto nr

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679). Jag har tagit del av Stiftelsens information om behandling av personuppgifter för ansökning av humanitära anslag.

Undertecknad ansöker härmed om understöd:

Ort och datum.....

Namnteckning.....

Ansökan skall vara stiftelsen tillhanda **senast den 15 februari**. Adress: Gyllenstiernska
Krapperusstiftelsen, Krapperus kyrkoväg 13, 263 76 Nyhamnsläge