

STIFTELSEN DE FATTIGES VÄNNER I GÖTEBORG, DFV, OCH DÄRTILL ANKNUTNA STIFTELSE OCH FÖRENING

Adress: Stiftelsen De Fattiges Vänner i Göteborg, c/o SEB Private Banking
Stiftelser, 405 04 Göteborg.
Ansökningsperiod 1 maj-15 september

Ändamål och anvisningar

Stiftelsens ändamål är i första hand att lämna understöd till ekonomiskt behövande personer.

Stiftelsen följer donationsbestämmelser, gällande regler och uttalanden från Skatteverket samt Dataskyddsförordningen (GDPR).

Mer information finns på stiftelsens hemsida: www.defattigesvanner.se

- Du skall vara bosatt/folkbokförd i Göteborgs kommun sedan minst 10 år tillbaka.
- Du skall ha fyllt 30 år under innevarande år. Yngre sökande med barn kan ansöka.
- Max taxerad inkomst för ensamstående 4 prisbasbelopp, tillägg 1 prisbasbelopp per familjemedlem, oavsett ålder.
- Max taxerad förmögenhet för ensamstående 1 prisbasbelopp, tillägg 1 prisbasbelopp per familjemedlem, oavsett ålder.
- Innehav av fastighet/bostadsrätt för permanent boende prövas särskilt.
- Endast en ansökan/hushåll.
- Utbetalning av beviljat bidrag sker i mitten av december månad.

Kopior som du måste skicka med

- Deklarationsblanketten, alla sidor. Om du saknar denna så kan du beställa blanketten "Samtliga kontrolluppgifter – KU" från Skatteverket, 0771-567567 eller www.skatteverket.se
- Årsbesked från bank. Om du saknar detta så behöver du kontakta din bank.
- Personbevis/familjebevis eller adresshistorik, som styrker att du varit bosatt i Göteborg, utan avbrott, de senaste 10 åren. Detta gäller enbart om du ansöker för första gången från stiftelsen DFV.
- Kopior som styrker inkomster och utgifter, se sidan 2.
- Finns make/maka/sambo så skall även denne bifoga kopior av inkomster, årsbesked och deklaraionsblankett/samtliga kontrolluppgifter - KU
- Ange ålder hemmavarande barn.

OBSERVERA ATT EJ KOMPLETT ANSÖKAN LÄMNAS UTAN ÅTGÄRD

ANSÖKAN

STIFTELSEN DE FATTIGES VÄNNER I GÖTEBORG (DFV)

OCH DÄRTILL ANKNUTNA STIFTELSE OCH FÖRENING.

Undertecknad anhåller härmed om bidrag från stiftelsen. Till stöd för min ansökan åberopar jag nedanstående uppgifter.

Personliga förhållanden och bakgrund

Sökanden personnummer

Förnamn och efternamn

Adress

.....

Telefonnummer/mobil nr.

E-post

Bank och kontonummer

Bosatt Göteborg sedan

Civilstånd (ensamstående, gift, sambo, änka, änklings)

Make/maka/sambo
Förnamn och efternamn

Personnummer

Antal hemmavarande barn och
ålder

Egen utbildning/yrke

Make/maka/sambo
utbildning/yrke

Föräldrarnas tidigare
utbildning/yrke

Ekonomiska förhållanden

Inkomster/månad (ange belopp i kronor per månad efter skatt)

Lön/sjukpenning/A-kassa mm

Pension/sjukersättning inkl.
bostadstillägg.

Tjänstepension, pension
utland mm

Bostadsbidrag, underhållsstöd,
Barnbidrag, studiebidrag

Ekonomiskt bistånd

Övrigt

Utgifter/månad

Hyra

Hemtjänst/larm/barnomsorg

Arvode god man/förvaltare

Övrigt

Bidrag från andra stiftelser/fonder

erhållna under de senaste 12
månaderna

Tillgångar och skulder

Tillgångar den 31 december
(bankmedel, fonder mm)

Taxeringsvärde fastighet,
(permanentbostad)
Yta och antal rum

Taxeringsvärde fritidshus

Bostadsrätt
Yta och antal rum

Lån fastighet/bostadsrätt
Ränta/månad bostadslån

Övrigt

Särskilda skäl för ansökan:

.....
.....
.....
.....

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. Jag har tagit del av och godkänner den information om behandling av personuppgifter (GDPR) som finns på stiftelsens hemsida www.defattigesvanner.se

.....
Datum Namnteckning sökande

Behjälplig med ansökan har varit:

Jag samtycker till behandling av personuppgifter enl. ovan.

.....
Namnteckning Namnförtydligande och relation
.....
E-post
.....
Adress Telefon