Stiftelsen Lorens och Lotten Helmers fond
c/o Stadsledningskontorets ekonomiavdelning
261 80 LANDSKRONA

ANSÖKAN OM BIDRAG

Namn	Personnummer	Ensamstående/Gift/Sambo/Änka/Änkling
Adress	**Postnummer och ort**	**Telefonnummer**

INKOMSTER (per månad före skatt) **Kopia av inkomster, hyresavi och bostadsbidrag krävs.**

Anställning Lön/Arvode	kr	Pension	kr	Hyreskostnad	kr
Bidragsförskott Handik.ers/Livränta	kr	Annan inkomst	kr	Bostadsbidrag/ Bostadstillägg	kr

TILLGÅNGAR

Boendeform:	**Boyta**	Bankmedel	kr
Lägenhet ☐			
Bostadsrätt ☐		Värdepapper/ Fondmedel mm	kr
Egen villa ☐			

MAKE/MAKA/SAMBO

Namn	Personnummer	Adress

Söker make/maka sambo bidrag	Ja ☐ Nej ☐	Månads-inkomst	kr	Tillgångar värde	kr

SKULDER

Sökande	kr	Make/maka sambo	kr

Om Du beviljas bidrag insättes detta på bank. Var god ange Ditt kontonummer (obligatorisk uppgift).

Bankens namn och ort: .....

Kontonummer inkl clearingnr: .....

Orsak till ansökan eller uppgifter som sökande önskar berätta om (Det ska framgå om förändrad livssituation eller liknande har skett).

Genom att underteckna och skicka in ansökan, samtycker jag till att de personuppgifter jag skickar in behandlas i min ansökan om bidrag

Jag har tidigare erhållit bidrag från stiftelsen Ja ☐ Om ja, ange när: Nej ☐

Datum Sökandes underskrift

Behjälplig vid ifyllandet (relation till sökanden). Tel nr

Mailadress

Uppgifterna i blanketten avser det år som bidrag söks för. Alla inkomster skall vara brutto dvs. innan skatten är avdragen.
Medvetet lämnande av oriktiga uppgifter kan förverka rätten till bidrag.

Besked "Uppgifter ur beskattningsregistret" enligt senast uppmätta inkomstår (gäller även make/maka/sambo).

Bidrag lämnas ej om begärda handlingar saknas eller om ansökan i övrigt bedöms vara ofullständig.

Ev frågor besvaras på telefonnummer 0418-47 00 00 tom den 30 september innevarande år.

Sista ansökningsdag 30 september

Utdelning sker i december. Vi meddelar vårt beslut skriftligen.

Se baksida

Kompletterande upplysningar till bidragsansökan.

STIFTELSEN LORENS OCH LOTTEN HELMERS FOND

Bidragsberättigade

Avkastningen skall enligt stiftelsens ändamål även användas till hjälp och understöd åt i Landskrona kommun bosatta behövande personer eller familjer, *företrädesvis äldre (och som ej är berättigade till försörjningsstöd).*

Bidrag kan endast erhållas en gång per kalenderår.

Ansökningstid

Sista ansökningsdag är 30 september innevarande år.

Utdelning av bidragen kommer att ske i december.

Beslut meddelas skriftligen.

Ansökningsblankett

Du kan beställa blanketten via telefonnummer 0418-47 00 00 tom den 30 september. Du kan även hämta den i stadshusets reception. Blanketten finns även på www.landskrona.se

Orsak till ansökan: Det ska framgå om ni har pension/sjukbidrag, får försörjningsstöd, är långtidssjukskriven eller arbetslös.

Till ansökan ska du bifoga kopia av

1) *personbevis*
2) *besked/beslut om pensionsutbetalning från Försäkringskassan/pensions-myndighet eller annan månadsinkomst*
3) *hyresavi för det senaste året*
4) *bostadsbidrag/bostadstillägg* ***gällande beslut från försäkringskassan***
5) *dokumentation av eventuellt handikapp eller beskrivning av förändrad livssituation som kan ligga till grund för bedömningen*
6) *Besked* ***”Uppgifter ur beskattningsregistret” enligt senast uppmätta inkomstår (****gäller även maka/make/sambo).*

Skicka in ansökningsblanketten tillsammans med de efterfrågade handlingarna till:

Stiftelsen Lorens och Lotten Helmers fond
c/o Stadsledningskontorets redovisningsenhet
Stadshuset
261 80 Landskrona

Vi behandlar inte ofullständiga ansökningar!