



Fabriks- och Hantverksföreningens stiftelse

Endast en ansökningsblankett insändes per utdelningstillfälle vår/-höst.

Vem kan söka:

Understöd till näringsidkare (företagare) eller deras änkor och barn i Nyköpings kommun.

Urkund:

Behövande näringsidkare (företagare) inom staden eller deras änkor och barn men med företrädesrätt åt sådana som tillhört Fabriks och Hantverks-föreningen.

Försörjande i familjen

Sökandes efter- och förnamn		Personnr	Tfn nr
Medsökandes efter- och förnamn		Personnr	Tfn nr
Adress	Postnr och ort		Tfn nr bostad
E-post			

Barn

Hemmaboende barn Antal:	Ålder
Umgänges barn Antal:	Ålder

Erhåller ni ekonomiskt bistånd vid tidpunkten för ansökan?

Ja	Nej
----	-----

Har ni fått bidrag från denna stiftelse förut?

Andra stiftelser?

Nej	Ja	Vilka år:	Nej	Ja	Vilka år:
-----	----	-----------	-----	----	-----------

Information om företag

	Näringsidkare	Ånka
Namn på verksamhet		
Organisationsnummer		
Typ av verksamhet		

Privatekonomi, ange vilken typ av inkomst samt summa exklusive skatt.

Huvudsaklig inkomst för familjen (Från företag, pension, sjukpenning, ekonomiskt bistånd etc)		Summa:
Övrig inkomst (Barnbidrag, underhållstöd etc)		Summa:
Boendekostnad, inkl el		Summa:

Tillgångar, ange värde i kronor

Saknas	Bankmedel:	Bostadsrätt/fastighet:	Bil/ annat fordon:	Annat:
--------	------------	------------------------	--------------------	--------

Motivera varför ni ska beviljas fondmedel ur denna stiftelse:

Vid utbetalning, ange utbetalningssätt

Bankkonto, ange clearing samt bankkontonummer:

Via utbetalningsavi

Utdelning sker i mitten av juni respektive december.

Inget skriftligt besked om avslag meddelas.

Samtycke till behandling av personuppgifter

För att underlätta handläggningen av ditt ärende önskar Nyköpings kommun att du lämnar vissa uppgifter om dig själv för behandling enligt personuppgiftslagen (1998:204), förkortad PuL. De uppgifter vi avser behandla är namn, adress, personnummer och inkomstuppgifter.

Härmed lämnar jag mitt samtycke till behandling av mina personuppgifter enligt PuL. Jag intygar också att lämnade uppgifter är sanningsenliga

.....
Datum

.....
Namnteckning sökande/godman/förvaltare

.....
Namnteckning medsökande