



## Smedbergiska stiftelsen

Endast en ansökningsblankett insändes per utdelningstillfälle vår/-höst.

### Vem kan söka:

Personer som bor i Tystberga, i första hand barn och anställda vid Björksunds och Helgö gods.

### Urkund:

Behövande inom det område som för närvarande inom Tystberga socken utgör Björksunds och Helgö gods, företrädesvis behövande äldre tjänare och fattiga barn.

### 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
----	-----

### Inkomster för hushållet per månad och efter skatt, redovisas i kronor

	Sökande	Medsökande
Arbetsinkomst/lön		
Pension, äldreförsörjningsstöd inklusive bostadstillägg		
Rehabiliteringsersättning, Aktivitets-/sjukersättning		
Sjukpenning/sjukbidrag/livränta		
Föräldrapenning		
Bostadsbidrag		
Barnbidrag/flerbarnstillägg/Studiebidrag till barn över 16 år		
Underhållsbidrag/barnpension		
Studiemedel, lån samt bidrag		
Arbetslöshetsersättning, Aktivitetsstöd		
Övrigt		

### Utgift per månad

Hyra	Kr:	Annat:	Kr:
El	Kr:	Annat:	Kr:
Annat:	Kr:	Annat:	Kr:

**Tillgångar, ange värde i kronor**

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

**Har ni fått bidrag från denna stiftelse förut?****Andra stiftelser?**

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

**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