

Stiftelsen Fröken Emma-Lisa Wahrens Hjälpfond

Ansökan om bidrag ur Stiftelsen Fröken Emma-Lisa Wahrens Hjälpfond

(Läs denna information innan du fyller i ansökningsblanketten.)

Stiftelsens ändamål är att främja vård av behövande synskadade och psykiskt sjuka i Norrköping genom utdelning av penninggåvor och understöd. Denna information riktar sig till enskilda synskadade och psykiskt sjuka som avser söka bidrag från stiftelsen. Bidrag från Stiftelsen Fröken Emma-Lisa Wahrens Hjälpfond kan bl.a. beviljas till utbildning, studier, rekreation, rehabilitering och hjälpmedel. Bidrag beviljas inte i efterhand till aktiviteter som redan ägt rum eller till redan gjorda inköp. Ansökan till utbildning skall dock skickas in innan det läsår som ansökan avser påbörjas.

Krav för bidrag

Stiftelsens bidrag till enskilda behövande synskadade eller psykiskt sjuka är behovsprövade, vilket innebär att Stiftelsen tar hänsyn till den sökandes nettoinkomst per år. Bidrag beviljas inte till sådana insatser som samhället står för. Sökande måste kunna styrka sin synskada eller psykiska ohälsa genom läkarintyg eller intyg från syncentral.

Ansökningstid

Ansökningarna behandlas fortlöpande. Ansökan bör sändas in minst två månader före aktuell aktivitet. Ansökan om bidrag behandlas inte mellan 15 maj och 15 september.

Ansökan insändes till:

Stiftelsen Fröken Emma-Lisa Wahrens Hjälpfond
c/o Belle Morud, Lindöhällsv 36, 603 65 Norrköping

För ytterligare information kontakta stiftelsens ordförande Margareta Elmberg elmberg.m@telia.com eller till Belle Morud, Lindöhällsvägen 36, 603 65 Norrköping

Välkommen med din ansökan!

Sökandens personuppgifter

Fullständigt namn	
Personnummer	
Gatuadress	
Postnummer och postort	
E-postadress	
Telefon/mobilnummer	
Sökandens funktionshinder	

Bankkonto

Clearingnummer	
Kontonummer	
Bankens namn	

I förekommande fall vårdnadshavarens personuppgifter

Namn	
Personnummer	
Gatuadress	
Postnummer och postort	
E-postadress	
Telefon/mobilnummer	

Krav för bidrag

	Sökande /vårdnadshavare	Make, maka, sambo
Månadsinkomst efter skatt		
Månadshyra		
Hyresbidrag		
Förskottsbidrag		

Redovisa ändamål och belopp

Rekreation/hjälpmedel	<input type="checkbox"/>
Utbildning/studier/kurs	<input type="checkbox"/>

Markera med x i aktuell ruta

Total kostnad:
Egen insats:
Sökt belopp:

Övrigt

Annat sökt bidrag till samma ändamål

Organisationens namn	Sökt belopp	Beviljat belopp

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga och att jag tagit del av stiftelsens information

Ort och datum

Underskrift
