

**Obs! Obligatoriska fält markeras med stjärna****Stiftelse**

Stiftelsens namn *

Sökanden

Förnamn *	Efternamn *	Personnummer *
Utdelningsadress (gata, box etc) *	Postnummer *	Postort *
Telefonnummer dagtid (även riktnr)	Telefonnummer kvällstid (även riktnr)	Inflyttad till Trelleborg år
Civilstånd	Antal personer i hushållet (exkl sökanden)	Sammanlagda inkomster *

Motivering

Motivering till ansökan/ändamål med bidrag
--

Kontaktperson som kan lämna uppgifter om den sökande

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer (även riktnr)
---------	-----------	-----------------------------

Bidrag

Har du fått bidrag från fonden förut?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bankkonto/Bankgiro/Postgiro, till vilket vi kan betala ut beviljat bidrag

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift	

Ansökan skickas till:Stiftelsens namn
Algatan 13
231 83 Trelleborg**Bilagor**Hushållets sammanlagda inkomst (kopior)
Intyg för omständigheter som åberopas

Följande information lämnas med anledning av personuppgiftslagen, PUL. I och med att du söker bidrag hos oss kommer dina inlämnade uppgifter att läggas in i ett databasregister hos Trelleborgs kommun. Uppgifterna kommer att sparas hos oss för vårt uppföljningsarbete och kan komma att användas i förnyad kontakt. Kommunen är skyldig att på din begäran rätta, blockera eller utplåna uppgifter (28 § PUL). Information om behandling av personuppgifter lämnas av respektive nämnd som är personuppgiftsansvarig. Ansökan enligt 26 § PUL skickas till Trelleborgs kommun, 231 83 Trelleborg.