



Ansökan om ekonomiskt bidrag från Elise Laurins fond

* Obligatoriska fält

0 Introduktion

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.

Ja

1 Dina uppgifter

1.1 Personnummer*

1.2 Förnamn*

1.3 Efternamn*

1.4 Adress*

1.5 Postnummer*

1.6 Ort*

1.7 E-post*

1.8 Telefon*

1.9 Mobil

1.10 Sammanboende (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej



2 Sammanboende

2.1 Sammanboende

Förnamn
Efternamn
Personnummer
E-mailadress

3 Barn

3.1 Barn i hushållet (under 18 år)

1. Personnummer	2. Personnummer
1. Förnamn	2. Förnamn
1. Efternamn	2. Efternamn

3. Personnummer	4. Personnummer
3. Förnamn	4. Förnamn
3. Efternamn	4. Efternamn



4 Inkomster och Tillgångar

4.1 Ange hela hushållets sammanlagda inkomster per månad före skatt (lön, arbetslöshetsersättning, sjukersättning, sjukpenning, övriga inkomster och bidrag)*

4.2 Jag (sökande) får ekonomiskt bistånd vid tiden för ansökan*

Ja

Nej

4.3 Tillgångar

4.4 Bankmedel (utöver månadsinkomst)

4.5 Bostadsrätt/fastighet

4.6 Båt, bil, annat fordon

4.7 Övrigt, t.ex. aktier eller fonder

4.8

Tillgångar saknas



5 Motivering till ansökan

5.1 Skriv en motivering till varför du söker ett bidrag från fonden. Ändamålet ska vara att främja hälsa eller välbefinnande för barn. Beskriv så tydligt som möjligt vad du vill använda pengarna till och ange den uppskattade kostnaden*

5.2 Kontonummer för utbetalning

5.3 Bank*

5.4 Clearingnummer *

5.5 Kontonummer*

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Medsökande

Ort och datum

Underskrift



Anvisningar för blankett

Introduktion

Samtycke till behandling av personuppgifter

Lidingö stad behöver ditt samtycke för att behandla de uppgifter som lämnas i denna ansökan, i syfte att kunna behandla din ansökan och fatta beslut om bidrag från fonden.

Lidingö stad kan också komma att kontrollera lämnade uppgifter mot kommunens socialregister. Det är omsorgs- och socialnämnden i Lidingö stad som är personuppgiftsansvarig.

Samtycket gäller tills vidare. Du har rätt att när som helst ta tillbaka ditt samtycke. Detta gör du genom att skicka e-post till dataskydd@lidingo.se. Ett återkallande av ditt samtycke påverkar inte lagligheten av behandlingen innan samtycket återkallades.

Du har även rätt att kontakta oss för att få information om vilka uppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter. Du kan även kontakta vårt dataskyddsombud på dataskydd@lidingo.se. Du har även rätt att skicka in klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen om du tycker att vi behandlar dina personuppgifter på ett felaktigt sätt.

Anvisningar för fält

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.

Beskrivning

Ja

1 Dina uppgifter

Registrera personuppgifter

Här skriver du in dina personuppgifter och



kompletterar med dina kontaktuppgifter. Dessa kommer att sparas under fliken Mina uppgifter.

OBS! Var noga med att fylla i rätt e-postadress och telefonnummer dagtid.

Kontaktuppgifter

1.10 Sammanboende

Beskrivning

Ja

Nej

2 Sammanboende

3 Barn

4 Inkomster och Tillgångar

4.2 Jag (sökande) får ekonomiskt bistånd vid tiden för ansökan

Beskrivning

Ja

Nej

4.8

Beskrivning

Tillgångar saknas

5 Motivering till ansökan

6 Sammanfattningssida

7 Sign

8 Tacksida