

**TINGSTADII STIFTELSE  
LÄNSSTYRELSEN I SÖDERMANLANDS LÄN  
611 86 NYKÖPING**

***Ansökan om fondmedel***

Sökandens fullständiga namn	Sökandens personnummer
Makes/sambos fullständiga namn	Makes/sambos personnummer
Hemmavarande barn, namn	Hemmavarande barn, personnummer
Bostadsadress	Telefon bostaden
Postnummer och postadress	Telefon arbetet

**INKOMSTER per månad före skatt**

	Sökanden	Make/sambo	Barnen
Arbetsinkomst/sjukpenning			
Pension			
Bostadsbidrag/tillägg (KBT)			
Livränta			
Socialbidrag eller övriga bidrag			
Övriga Inkomster, underhåll mm			

**UTGIFTER per månad**

	Sökanden	Make/sambo	Barnen
Preliminär skatt			
Bostadskostnader			
Avbetalning på lån, kontokort mm			
Övriga kostnader (kan spec. på nästa sida)			

**TILLGÅNGAR**

	Sökanden	Make/sambo	Barnen
Bankmedel, kontanter			
Aktier, obligationer			
Övriga tillgångar (bil, båt, hus mm)			

**SKULDER**

	Sökanden	Make/sambo	Barnen
Bank- och kapitalskulder			

## ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Personliga förhållanden samt övrigt som är av betydelse för erhållande av bidrag. T ex sjukdom, handikapp etc.

---

## SPECIELLA BEHOV

---

Ev. bidrag sänds till: (ange ett alternativ)

Bankkonto	Bank	Clearingnr	Kontonr
Personkonto i Nordea		Kontonr	
Plusgiro		Kontonr	

## UNDERSKRIFT

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga

---

Ort och datum

Namnteckning