



Stiftelsen Fritz Åhlins minne (blind el. döv ungdom)

DF 72

Stiftelsen lämnar studiestipendium till blind eller döv ungdom.

Ansökan måste vara fullständigt ifylld för att din ansökan skall behandlas.

Bifoga kopia på:

- Personbevis
- Sökande skall vara mellan 18-25 år
- Läkarintyg eller annan handling som styrker behov

Efternamn, förnamn	Personnummer
adress	Telefonnummer
Postnr och ort	Församling
Bankkonto inkl clearingnummer 	Bank
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Gift	
Boende <input type="checkbox"/> Jag bor i hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Jag bor i bostadsrättslägenhet <input type="checkbox"/> Jag bor i egen fastighet	
Sjukdom eller handikapp	
JAG SÖKER BELOPP:	
JAG ANSÖKER FÖR:	

Sänd ansökan till:
 Norrköping kommun
 c/o PRI Pensions och stiftelsetjänst
 Box 5147
 402 23 Göteborg

VÄND



NORRKÖPING

Stiftelsen Fritz Åhlins minne (blind el. döv ungdom)

DF 72

Underskrift

Härmed samtycker jag till att Förvaltaren/Stiftelsen behandlar mina personuppgifter, inklusive känsliga sådana, som jag lämnat i ansökan för att kunna bedöma om jag är berättigad till anslag från Stiftelsen eller inte.

Mer information om Förvaltaren/Stiftelsens behandling av dina personuppgifter och dina rättigheter hittar du på vår hemsida

<https://www.norrkoping.se/nyheter/behandlingavpersonuppgifterinorrkopingskommun.5.56b80d7216385fdee9a1c3.html>

Vidare intygar jag att de av mig ovan lämnade uppgifterna är korrekta.

Ort, datum
Sökandes egenhändiga namnteckning

Sänd ansökan till:
Norrköping kommun
c/o PRI Pensions och stiftelsetjänst
Box 5147
402 23 Göteborg

VÄND