



NORRKÖPING

ANSÖKAN till

# Majola & Erik Bloms stiftelse

df 18

## Stiftelsen lämnat bidrag till handikappade barn boende inom Kolmårdens församling

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

### Bifoga kopia på:

- Personbevis
- Slutskattesedel eller deklarationsblanketter – gäller föräldrarnas uppg.
- Ev. läkarintyg eller annan handling som styrker behov

Barnets Efternamn, förnamn		Barnets personnummer                     -
Adress		Telefonnummer
Postnr och ort		Församling
Bankkonto inkl clearingnummer                     -		Bank
Kontoinnehavarens namn		Antal syskon
Vårdnadshavarens personnummer                     -	Vårdnadshavarens personnummer                     -	
Boende <input type="checkbox"/> Jag bor i hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Jag bor i bostadsrättslägenhet <input type="checkbox"/> Jag bor i egen fastighet		
Beskriv ev. 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

ANSÖKAN till

**Majola & Erik Bloms stiftelse****df 18****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**