Print

Waldemar och Gerda Henckels Stiftelse

Stiftelsen lämnar bidrag för vård av behövande ålderstigna, sjuka eller handikappade, boende inom Allerums, Fleninges och Välinge-Kattarps församlingar med företrädesrätt för i Ödåkra samhälle boende.
I andra hand kan även övriga boende inom Helsingborgs kommun komma i fråga för bidrag.

Tillsammans med ansökan **ska** kopia av senaste slutskattsedel eller taxeringsmeddelande **samt aktuellt intyg** från behandlande läkare, distriktssköterska, kurator etc. till styrkande av vårdbehov/sjukdom.

Ansökan och bilagor återlämnas inte.

Ofullständig ansökan beaktas inte.

Ansökan, som ska vara styrelsen tillhanda senast 15 april respektive 31 oktober, insändes till:

Waldemar och Gerda Henckels Stiftelse
c/o SEB
Institutioner & Stiftelser
106 40 Stockholm

Print

Waldemar och Gerda Henckels Stiftelse
SEB
Institutioner & Stiftelser
106 40 Stockholm

Ansökan om bidrag

Stiftelsen lämnar bidrag för vård av behövande ålderstigna, sjuka eller handikappade, boende inom Allerums, Fleninges och Välinge-Kattarps församlingar med företrädesrätt för i Ödåkra samhälle boende.
I andra hand kan även övriga boende inom Helsingborgs kommun komma i fråga för bidrag.

Uppgifter om sökanden

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
c/o	
Utdelningsadress	Telefon (även riktnr)
Postnr och ortnamn	
Församling	
Minderåriga barn, antal och ålder	
Kontonummer	

Inkomster *före* skatt

	Sökande, kr/månad	Make/Sambo, kr/månad
Arbete/A-kassa/Sjukpenning		
Pension och livränta		
Handikappersättning		
Socialbidrag		
Underhållsstöd		
Vårdbidrag		
Annan inkomst		
Summa		

Förmögenhet

	Sökande, kr	Make/Sambo, kr
Innestående i bank		
Värdepapper (aktier, obligationer, fonder)		
Andra tillgångar (ej fastighet)		
Ränta på bankmedel m.m.		
Skulder (ej fastighetsskulder)		
Ränteutgifter (ej fastighetslån)		

Uppgifter om bostad

Jag sammanbor med ☐ Make/Maka ☐ Barn ☐ Annan person	Boendekostnad totalt per månad, kr
Fastighetens taxeringsvärde, kr	Fastighetsskulder, kr

Bidrag ur andra fonder eller stiftelser

Fondens namn	År	Belopp, kr

Hälsotillstånd

Övriga upplysningar

Eventuellt bidrag kommer att användas till

Tillsammans med ansökan **ska** kopia av senaste slutskattsedel eller taxeringsmeddelande **samt aktuellt intyg** från behandlande läkare, distriksköterska, kurator etc till styrkande av vårdbehov/sjukdom.

Om bidrag söks för tandvård eller glasögon ska kostnadsberäkning från tandläkare respektive optiker bifogas. Ansökan och bilagor återlämnas inte.

Ofullständig ansökan beaktas inte.

Ansökan ska vara stiftelsen tillhanda senast 15 april respektive 31 oktober.

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att ovanstående frågor är sanningsenligt besvarade och att jag inte har andra tillgångar eller inkomster än dem jag har uppgivit.
Jag har tagit del av bilagd information och samtycker till att personuppgifterna behandlas på angivet sätt.

Ort, datum

Sökandens egenhändiga namnteckning

Så behandlar stiftelsen/föreningen dina personuppgifter
(Information enligt personuppgiftslagen - PUL)

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan, eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas av den personuppgiftsansvarige; stiftelsen/föreningen, för att pröva din rätt till bidrag och för övrig bidragsadministration.

I syfte att upprätthålla en god registervård kan personuppgifterna komma att kompletteras genom inhämtning från privata och offentliga register, t.ex. uppdatering av adressuppgifter med hjälp av statens person- och adressregister, SPAR.

Personuppgifterna kommer för angivna ändamål att lämnas ut till SEB, som för stiftelsens/föreningens räkning administrerar ansökningsförfarandet.

Personuppgifterna lagras så länge som är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen/föreningen skall kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag.

Om du önskar mer information om vilka personuppgifter om dig som stiftelsen/föreningen eller dess biträde behandlar, kan du skicka en skriftlig, av dig egenhändigt undertecknad, begäran ställd till den aktuella till stiftelsen/föreningen, SEB Institutioner & Stiftelser, 106 40 Stockholm. Till samma adress skriver du om du vill begära rättelse av felaktig eller ofullständig personuppgift.

Samtycke till behandling av känsliga personuppgifter
Genom din underskrift på ansökningsblanketten godkänner du att de personuppgifter du lämnat i din ansökan, även om de skulle innefatta s.k. känsliga personuppgifter*, får behandlas för de ändamål som angivits ovan.

* Med känsliga personuppgifter avses uppgifter som avslöjar ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening eller uppgifter som rör hälsa eller sexualliv.