



# SÖLVESBORGS KOMMUN

Medborgarkontoret  
294 80 SÖLVESBORG

## ANSÖKAN - om bidrag ur "Stiftelsen Rickard Stjärnelius fond".

Enligt testamentet - Fondens ändamål är att avkastningen får användas till vård av behövande, ålderstigna, kroppsligt sjuka och handikappade. Avkastningen får ej gå till alkoholister, narkomaner, frånskilda eller andra som misskött sig. Fonden avser i första hand personer skrivna i Gammelstorps församling.

Namn:

Personnr:

Adress:

Telefon:

Ensamstående

Änka/änkling

Gift/Sambo

## EKONOMISK STÄLLNING

Boendekostnad/månad inklusive uppvärmning:

Min inkomst/månad netto:

(Inklusive bostadsbidrag/barnbidrag/underhållsbidrag etc.)

Min man/fru/sambos inkomst/månad netto:

Förmögenhet i obundet kapital (t ex på banken):

Bosatt i Sölvesborgs kommun, församling:

Övrigt:

Jag har tidigare fått fondmedel ur denna fond: Ja  Nej

Jag uppfyller kraven som fonden ställer: Ja  Nej

Jag intygar att ovanstående uppgifter är fullständiga och riktiga.

Datum (åå-mm-dd):

Namnteckning: \_\_\_\_\_