

ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR MEDLEMMAR SOM
SÖKER BIDRAG TILL REKREATION EL DYLIKT

(Samtliga uppgifter som går att besvara måste besvaras)

Födelseår:	Har du tidigare fått bidrag ur föreningens STÖDFOND? ☐ Ja ☐ Nej
Namn:	Om Ja
Adress:	Belopp:kr År:
Postadress:	Belopp:kr År:
Telefon:	
Civilstånd:	Jag blev medlem i föreningen år:
Årsinkomst efter skatt (sökande): kr	Ålder på hemmavarande barn utan egen inkomst:
Årsinkomst efter skatt (make/maka/sambo): kr	Har bidrag till nedanstående ändamål sökts från annat håll? ☐ Ja ☐ Nej
Banktillgodohavande (hela familjen): kr	Om svaret är Ja, har bidrag erhållits? Ännu ej fått ☐ Ja ☐ Nej ☐ besked
Sjukdom/handikapp:	

Bidrag önskas till:

.....

.....

.....

Önskat belopp:kr /..... 20.....
Ort Datum.....
UnderskriftIntyg från kurator eller läkare (Obligatorisk uppgift) ☐ Se bilaga (Den sökande har därmed hävt sjukvårdssekretessen
beträffande de uppgifter som behövs för att föreningens styrelse skall kunna fatta beslut i frågan om bidrag).Ansökan sänds till **NJURFÖRENINGEN**
SÖRMLAND
Eleonoragatan 18
63343 EskilstunaFöreningens anteckningar

Ansökningsperioder: 30 april och 31 oktober