

(ifylls ej)

Till  
Stiftelsen Olle Engkvist Byggmästare  
Box 44039  
100 73 Stockholm

Ansökan om bidrag för

vård och uppfostran av barn

vård av behövande

Sökt belopp

Sökande	Personnummer/Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon/e-post e dyl	
Kontaktperson om annan än sökande	

Sökt belopp avses användas till följande samt motivering/anförda skäl


Har medel sökts eller erhållits från andra anlagsgivare för samma ändamål? Om ja, specificera

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja	nej

Inkomstuppgifter avser endast privatpersoner

	Sökande	Make/maka/sambo
deklarerad årsinkomst		
bostadsbidrag/år		
barnbidrag/år		
underhållsbidrag/år		
övriga inkomster eller bidrag/år		

Angivna uppgifter skall stödjas av personbevis, kopia av deklaration och uppgift från försäkringskassan

De uppgifter som jag lämnat ovan är i alla delar riktiga och jag är medveten om att felaktigheter bl a kan leda till återbetalningsskyldighet

Uppgifter om namn, personnummer, adress och ärende i denna blankett kommer att sparas av stiftelsen i elektronisk form. Övrigt material förstörs

Ort och datum
Underskrift

OBS! Ansökan behandlas ej om blanketten är ofullständigt ifylld.  
I motiveringsrutan kan inte bara hänvisning ske till bifogat brev.