

# Stiftelsen Fanny Hirschs Minne

## Ansökan om ekonomiskt bidrag för enskilda individer Ansökningsperiod 20/3 – 14/4 år.....

Efternamn		Förnamn	Personnummer
Bostadsadress			Telefon
Postnummer	Postadress		Kontonummer
Sökandes diagnos/funktionshinder		Sökt belopp ..... kronor	
Vad skall bidraget användas till?			
Inkomst <u>före skatt</u> föregående år:		Beräknad inkomst <u>före skatt</u> i år:	
Tillgångar (bankmedel, aktier, bostad, m.m.):		Skulder:	
Har du tidigare sökt bidrag? Ja <input type="checkbox"/> år: ..... Nej <input type="checkbox"/>		Har du tidigare erhållit bidrag? <input type="checkbox"/> Ja, år ..... Belopp ..... <input type="checkbox"/> Nej	
Övriga upplysningar (ev. bilaga):			
Antal boende i hushållet utöver dig själv:			

En kort rapport, t.ex. genom vykort till Fanny Hirsch, om hur bidraget använts skickas senast 14/4 året efter att bidraget erhållits. Uppgifter om sökandes namn, personnummer, adress och sökt belopp kommer att behandlas i ett internt dataregister för att administrera ansökningarna.

**Dataskyddsförordningen GDPR** uppfylls, ref till Fanny Hirsch hemsida för mer information.

Kryssa i rutan nedan

**Undertecknad bidragssökande samtycker** till stiftelsen Fanny Hirsch Minnes hantering av persondata enl GDPR.

Ort

Datum

Underskrift

**Intyg av kompetent och ansvarig person** ( t ex kontaktman inom landsting eller kommun) att den sökande tillhör målgruppen personer med allvarlig och långvarig psykisk sjukdom, har mycket små ekonomiska tillgångar samt bor i Stockholms stad..

Namn

Titel

Organisation

Ort

Datum

..... 20....-....-....

### Ansökan skickas till:

Stiftelsen Fanny Hirsch  
c/o Göran Tidbeck  
Kungsklippan 9  
112 25 Stockholm

**Märk kuvertet med Fanny Hirschs Minne**

**Bidrag** kan ges för rekreation, vila, vård och/eller resa i samband med dessa inom Norden och Baltikum

**Bidrag ges inte** för tandvård eller annan vård som skall tillhandahållas av kommun eller landsting.