



# ANSÖKAN

om medel ur donationsstiftelser förvaltade av Eksjö kommun.

**Jag söker räntemedel ur stiftelsen/-erna:**

Efternamn och förnamn	Personnummer (år, månad, dag, nr)	Bankkontonummer inkl clearingnummer för utbetalning
Utdelningsadress, postnummer och postort		Telefonnummer
Bosatt i Eksjö kommun sedan      år		
Född i      församling, Eksjö kommun		
<b>Inkomster</b>		Maka/make/motsvarande
Lön per månad, kr OBS! BRUTTO (före skatt)		Kr
Pension per månad, kr OBS! BRUTTO (före skatt)		Maka/make/motsvarande Kr
Inkomst av kapital		Maka/make/motsvarande
JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Om JA, hur mycket		Kr
Övriga inkomster t.ex. från rörelse		Maka/make/motsvarande
JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Om JA, hur mycket		Kr
Bostadsbidrag		Maka/make/motsvarande
JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Om JA, hur mycket		Kr
Övriga bidrag, t.ex. studiebidrag		Maka/make/motsvarande
JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Om JA, hur mycket		Kr
Tillgångar och skulder enligt senaste årsbesked från bank		Maka/make/motsvarande
Tillgångar      Skulder		Tillgångar      Skulder
Socialutskottet kan komma att infordra ytterligare upplysningar!		
Sökandens underskrift		
(Datum)	.....	(Namnteckning)
Blanketten ska <b>senast den 30 september</b> årligen ha inkommit till: Eksjö kommun, socialutskottet, sociala sektorn, 575 80 EKSJÖ		
<b>Motiv till ansökan på nästa sida!</b>		

## UPPLYSNINGAR OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De inlämnade uppgifterna kommer att dataregistreras inom Socialutskottets verksamhet i den utsträckning som behövs för administration, beslut och tillhandahållande av kommunala tjänster. Information om behandling av personuppgifter lämnas av sociala sektorn, tfn. 0381-360 00, som också tar emot begäran om rättelse av personuppgift.

**Motiv till ansökan**

