

# 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	
<b>Vad skall bidraget användas till?</b>			
Inkomst före skatt föregående år:		Beräknad inkomst före skatt i år:	
Tillgångar (bankmedel, aktier, bostad, m.m.):		Skulder:	
Har du tidigare sökt bidrag?		Har du tidigare erhållit bidrag?	
Ja <input type="checkbox"/> år: ..... Nej <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Ja, år ..... Belopp: ..... <input type="checkbox"/> Nej	
Övriga upplysningar (ev. bilaga):			

En kort rapport, t.ex. genom vykort till FVO, 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.

**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:**

Föreningen FVO  
Köpmangatan 15 4 tr  
111 31 Stockholm

**Märk kuvertet med Fanny Hirschs Minne**

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

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