

Stiftelsen Sannes Minne

Undertecknad ansöker härmed om bidrag ur Stiftelsen Sannes Minne år 2021

Namn:

Adress:

Postadress:.....

Telefon:

Mailadress:.....

Personnr:

Civilstånd: () Änka () Gift () Ogift

Boendeform: () Hyresrätt () Bostadsrätt () Eget hus () Annat
() Bor ensam () Sammanboende

Om sammanboende, var vänlig ange personens namn och personnummer:

.....

Bosatt i Uddevalla sedan år:

Årsinkomst, brutto:

Kapital – bankmedel, aktier, obligationer etc:

(Behöver ej anges om behållningen understiger 50.000 kr)

Jag samtycker till att mina personuppgifter registreras hos stiftelsen och utgör underlag för beslutsfattande. För den som erhåller bidrag bevaras uppgifterna hos bank enligt bokföringslagens krav på 7 år. För den som ej erhåller bidrag raderas uppgifterna omgående.

.....

Ort Datum

.....

Sökandes underskrift

Vänligen anmäl din bank och ditt kontonummer för utbetalning av beviljade bidrag.

Bank:

Kontonummer:

Ansökan sändes senast 30 september till:

Stiftelsen Sannes Minne

Överbyvägen 16

451 98 Uddevalla