

| ANSÖKAN PRIVAT | | <i>Fyll i formuläret nedan för att göra en ansökan.</i> | |
|--|--|---|----------------|
| Bidraget är avsett för: <small>Avser bidraget flera personer, ange namn och födelseår för samtliga.</small> | Uppgifter om den som undertecknat ansökan: | | |
| Förnamn | Förnamn | | |
| Efternamn | Efternamn | | |
| Födelseår | Personnummer | | |
| Obligatoriska uppgifter | Gatuadress | | Postnummer/ort |
| | Målsmans namn | | |
| Personnummer | Telefon | | |
| Bankkonto, inkl. clearingnummer (För insättning av eventuellt stöd) | Mobiltelefon | Oftast anträffbar | |
| | Släktförhållande med den som bidraget avser | | |
| Motivera varför du söker bidrag från stiftelsen (Det går bra att bifoga bilaga) | | | |
| Vårdnadshavarens ekonomiska förhållanden <small>Ange dina inkomster (före skatt) och utgifter som månadsbelopp. Om det finns mer än en vuxen i hushållet, ange hushållets inkomster. De ekonomiska förhållandena ligger till grund för bedömning av bidragsbehovet. Du måste fylla i samtliga fält. Om du inte har en viss inkomst/utgift, skriver du siffran 0.</small> | Boendekostnad | | |
| Civilstånd (Gift/ogift, sambo) | Lån (Utgift för lån per månad) | | |
| Lön/månad | Särskilda kostnader som påverkar familjens ekonomi, t ex kroniska sjukdomar | | |
| A-kassa | | | |
| Sjukpenning | | | |
| Ekonomiskt bistånd | Summa utgifter | | |
| Barnbidrag | Skicka gärna intyg som kan styrka behovet av stöd | | |
| Föräldrapenning | <input type="checkbox"/> Kompletterande handlingar skickas med post till adress nedan | | |
| Bostadsbidrag | <input type="checkbox"/> Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga | | |
| Summa inkomster | <input type="checkbox"/> Jag godkänner stiftelsens behandling av personuppgifter i enlighet med bilaga till ansökningsblanketten | | |
| Ort och datum | Namnteckning | | |
| | Namnförtydligande | | |

Information om personuppgiftslagen (PUL)

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan, eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas av den personuppgiftsansvarige, som är Ljungbergiska Stiftelsen, för att pröva din rätt till bidrag och för övrig bidragsadministration.

I syfte att upprätthålla en god registervård kan personuppgifter komma att kompletteras genom inhämtning av uppgifter från offentliga register.

Personuppgifterna lagras så länge som det är nödvändigt med hänsyn till ändamålet samt för att stiftelsen ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag.

Önskar du mer information om vilka av dina personuppgifter som stiftelsen behandlar, skicka en skriftlig och undertecknad begäran till Ljungbergiska Stiftelsen, Box 277, 301 07 Halmstad. Till samma adress skriver du om du vill begära rättelse av felaktig eller ofullständig personuppgift.

Samtycke till behandling av känslig personuppgift

Genom din underskrift på ansökningsblanketten godkänner du att de personuppgifter du lämnat i din ansökan, även om de skulle innehålla s.k. känsliga personuppgifter*, får behandlas för de ändamål som angetts ovan.

** med känsliga personuppgifter avses uppgifter om ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening eller upplysningar som berör hälsa eller sexualliv.*