

ANSÖKAN OM BIDRAG

Namn och adress	Efternamn och förnamn		Personnummer					
	Bostadsadress (inkl. ev. c/o-adress)		Civilstånd <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift/sammanboende					
	Postnummer	Postadress	Tel.nr. Mobilnr. Mail					
Ifylls om sökande är/har varit järnvägsanställd	Företag	Stationeringsort	Pension den					
Ifylls om sökande är barn eller änka/änkling efter järnvägsanställd	<input type="checkbox"/> Make/Maka För och efternamn <input type="checkbox"/> Far/Mor							
	Företag	Stationeringsort	Avlidet den					
Sjukdom och övriga upplysningar som kan vara av värde för att bedöma behovet av bidrag Var god ange även vad ett eventuellt bidrag skall användas till								
Inkomster före skatt Sökandes inkomstkr/mån Make/maka/sambos inkomstkr/mån Hushållets bidragkr/mån Hushållets skulderkr Hyreskostnad.....kr/mån	Fastighetens tax.värde/Bostadsrättens värde Eventuellt bidrag insättes på Bank Clear nr Kontonr..... Personkonto/ Postgiro <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">Hemmavarande barn</td> <td style="width: 40%;"><input type="checkbox"/> Första ansökan</td> </tr> <tr> <td>Antal Ålder</td> <td><input type="checkbox"/> Förnyad ansökan</td> </tr> </table>				Hemmavarande barn	<input type="checkbox"/> Första ansökan	Antal Ålder	<input type="checkbox"/> Förnyad ansökan
Hemmavarande barn	<input type="checkbox"/> Första ansökan							
Antal Ålder	<input type="checkbox"/> Förnyad ansökan							
Ansökan skrivs under av den sökande. Till ansökan bifogas personbevis, anställningsintyg och läkarintyg för att styrka sjukdom eller arbetsförmåga. Jag försäkrar att ovanstående uppgifter stämmer överens med verkliga förhållandet. Ansökningsdatum <p style="text-align: center;">(sökandens underskrift)</p>	<p>Ansökan insändes till Stiftelsernas sekreterare Karin Nyberg Eliegatan 5 172 73 Sundbyberg</p> <p>eller via mail karin.nyberg@sjbv.se</p>							

Stiftelsens anteckningar:

Beviljat belopp: Behandlat den Utbetalt den