



Ankomstdatum:

ANSÖKAN UR STIFTELSEN SOCIALA SAMFONDEN

Enligt stadgarna ska avkastningen i fonden användas till att lämna stöd åt behövande inom kommunen liksom bidrag åt enskilda, grupper eller organisationer som enligt en preciserad plan främjar barn- och ungdomsvård eller bistår äldre eller handikappade eller andra behövande avseende sådana ändamål som inte normalt ska tillgodoses av stat eller kommun.

Nedan följer obligatoriska uppgifter för ansökan som behandlas konfidentiellt.

Namn:	Personnummer
Adress, postadress:	Telefonnummer/mobilnummer:
Bank och kontonummer för ev. utbetalning:	

Ange summa, vad bidraget ska användas till samt orsak och varför:

Övriga uppgifter som jag önskar åberopa:

Jag intygar att de uppgifter jag lämnat är sanningsenliga, och att jag godkänner rätten till att kontrollera mina uppgifter. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta stiftelsen om mina förhållanden förändras i något avseende.

Namn:	Datum:
Namnförtydligande:	Ort:

Ansökan skickas till: Askersunds kommun, Socialförvaltningen, 696 82 Askersund.

Ansökan ska vara handläggaren tillhanda senast den 31 mars.

Besked

Beslut tas av Socialnämndens arbetsutskott i början på maj månad och därefter får du besked om din ansökan. Beslut går inte att överklaga.