

John Hedins Stiftelse för Lidköping  
c/o Stig-Göran Dennisson  
Västerlånggatan 22  
542 30 Mariestad

## Ansökan om bidrag till sjuk- och hälsovård

Undertecknad ansöker om bidrag 2022 ur John Hedins Stiftelse till sjuk- och hälsovård.

namn \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

adress \_\_\_\_\_

postnr \_\_\_\_\_ ort \_\_\_\_\_

personnr \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

clearingnummer \_\_\_\_\_  
och bankkonto \_\_\_\_\_

Folkbokförd i Lidköpings kommun Ja ( ) eller Nej ( )

**Civilstånd** (Markera med X)  
Ogift( ), gift( ), sambo( ), skild( ), änka( ), änklings( )

**Hälsotillstånd** (Komplettera gärna beskrivningen i en bilaga)

---

---

---

**OBS! Ange vad bidraget skall användas till**

---

Aktuella **ekonomiska uppgifter** lämnas på omstående sida.

**OBS!** Uppgifter måste också lämnas om eventuell **makes/makas** eller **sambos** ekonomiska situation. Bifoga senaste besked om slutlig skatt för sökande och eventuell make/maka eller sambo.

*Att samtliga lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande intygar undertecknad på heder och samvete.*

ort/datum \_\_\_\_\_

namn \_\_\_\_\_

Ansökan skall vara inkommen senast fredagen 14 oktober 2022 till adressen ovan  
2022-års blankett

VGV

## ***Ekonomi***

	<u>Sökande</u>	<u>Make/Maka/Sambo</u>
<b>1 INKOMST/MÅNAD EFTER SKATT</b> xxxxxxxx		X xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Inkomst av tjänst	_____	X _____
		x
Inkomst av rörelse	_____	X _____
		x
Pension	_____	X _____
		x
Bostadstillägg	_____	X _____
		x
Barnbidrag och		x
Underhållsstöd	_____	X _____
		x
Bidrag från kommun och/ eller annan myndighet	_____	X _____
		x
Inkomst av kapital	_____	x _____
		x
Inkomst av fastighet	_____	X _____
		x
Annan inkomst	_____	x _____
		x
<b>2 UTGIFTER PER MÅNAD</b>	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	X xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Hyra inkl värme	_____	X _____
		x
Omkostnader egen fastighet	_____	X _____
		x
Övriga utgifter	_____	X _____
		x
<b>3 TILLGÅNGAR</b>	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	X xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Fastighet (tax värde)	_____	X _____
		x
Bankmedel	_____	X _____
		x
Aktier/Obligationer/Fonder	_____	X _____
		x
Fordringar på andra	_____	X _____
		x
Andra tillgångar	_____	X _____
		x
<b>4 SKULDER</b>	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	X xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Lån		X
		x
Andra skulder		X