

John Hedins Stiftelse för Mariestad  
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 Mariestads 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 för eventuell make/maka eller sambo.

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

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

namn \_\_\_\_\_

## Ekonomi

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