



Insändes till:  
Östersunds kommun  
Kommunkansliet  
Syskonen Jonssons fond  
831 82 ÖSTERSUND

## ANSÖKAN OM BIDRAG

- Ur syskonen Märta, Jonas och Anna Jonssons  
minnesfond

### Personuppgifter

Sökande, namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon (eventuellt annat nummer där sökande kan nås)	
E-post		

### Familjeförhållanden/Inkomst m m per år

Make/Maka/Sambo, namn		Personnummer
Hemmavarande barn, antal	Ålder på barnen	
Sökandes taxerade förvärsinkomst (enl. senaste besked/beslut om slutlig skatt)	Maka/Make/Sammanboendes taxerade förvärsinkomst	
Sökandes taxerade förmögenhet (enligt senaste besked/beslut om slutlig skatt)	Maka/Make/Sammanboendes taxerade förmögenhet	
Sökandes inkomst (enligt senaste kontrolluppgifter från arbetsgivare m fl)	Maka/Make/Sammanboendes inkomst	
Bostadstillägg (enligt senaste beslut)	Bostadsbidrag	
Periodiskt understöd, livränta, egen inbetald pension eller annan ersättning som påverkar inkomsten		
Bidrag ur stiftelser/fonder eller liknande under det senaste året (ange belopp och fond/motsvarande)		

### Eventuell bifallen utdelning vill jag ha insatt på

Bankkonto (ange även clearingnummer)	Bank, namn
Bankgironummer	Postgironummer

### Ansökan

Fonden har till huvudsakligt ändamål att

- Främja vård av behövande ålderstigna eller sjuka personer mantalsskrivna i Östersunds kommun.
- Främja i kommunen boende barns och ungdoms vård och fostran eller utbildning.

Ansökan kan behandlas endast under förutsättning att korrekta och fullständiga uppgifter lämnas samt att ansökan bestyrkts av till exempel läkare, distriktssköterska, kurator, diakonissa, kommunal eller annan offentlig myndighet eller förtroendemän. Det är en fördel om ansökan efter vederbörligt yttrande kan insändas av den som bestyrkt ansökan. Skriftligt besked utgår till den sökande så snart ansökan prövats.

Anledning till ansökan (fortsättning nästa sida)

--

Anledning till ansökan (fortsättning från föregående sida)

### Underskrift

Ort och datum	Sökande, namnteckning
---------------	-----------------------

### Ovanstående uppgifter bestyrkes

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Titel, funktion	Telefon (även riktnummer)