



Insändes till:
Sociala stiftelsen för äldres hjälpbehov
Vård- och omsorgsförvaltningen
831 82 ÖSTERSUND

ANSÖKAN OM BIDRAG UR ÖSTERSUNDS KOMMUNS SOCIALA STIFTELSE - För äldres hjälpbehov

Ä

OBS! Ansökan skall vara inne senast 15 oktober.

Personuppgifter

Sökande, namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostaden (även riktnummer)	Telefon (eventuellt annat nummer där sökande kan nås)	

Familjeförhållanden

Civilstånd	
<input type="checkbox"/> Gift/sammanboende	<input type="checkbox"/> Ensamstående
Sökandes taxerade förvärsinkomst (enl. senaste besked/besl. om slutlig skatt)	Maka/make/sammanboendes taxerade förvärsinkomst
Sökandes taxerade förmögenhet (enligt senaste besked/beslut om slutlig skatt)	Maka/make/sammanboendes taxerade förmögenhet

Ansökan

Ansöker om belopp, kronor		
Anledning till ansökan eller enligt bifogad bilaga		
Bidrag ur stiftelser eller liknande under det senaste året (ange belopp och stiftelse/motsvarande)		
Sökt annat bidrag till detta ändamål <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, belopp	Pengar har sökts från

Eventuell bifallen utdelning vill jag ha insatt på

Bankkonto (ange även clearingnummer)	Bank, namn
Bankgironummer	Postgironummer

Underskrift

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



ÖSTERSUND

Vård- och omsorgsförvaltningen

Östersunds kommuns sociala stiftelse för äldres hjälpbehov

Östersunds kommuns sociala stiftelse för äldres hjälpbehov är en samfond som bildats genom sammanläggning av ett stort antal mindre donations- och testamentsfonder. Fondens förmögenhet och tillgångar i övrigt förvaltas av kommunstyrelsen. Av den årliga nettoavkastningen skall minst 1/10 läggas till kapitalet. Återstående belopp är tillgängligt för utdelning påföljande år. Avkastning som inte utdelas skall reserveras för utdelning under kommande år.

Disponibel avkastning skall användas enligt beslut av vård - och omsorgsnämnden.

Utdelningen skall användas till förmån för äldre personer inom kommunen som behöver särskild uppmuntran och stöd.

Avkastningen får inte användas för att täcka behov som enligt lag skall tillgodoses med utdebiterade medel.

Annons om ansökningstid införes i ortstidningarna 1 september och **sista ansökningsdag är den 15 oktober**.

Inkomna ansökningar handläggs under november månad. Beslut och utdelning av beviljade medel sker i december.

Ansökan skickas till

Sociala stiftelsen för äldres hjälpbehov
Vård- och omsorgsförvaltningen
831 82 ÖSTERSUND

Postadress	Besöksadress	Telefon	e-postadress	Internetadress
Sociala stiftelsen för äldres hjälpbehov	Rådhuset, Hus E	063-14 30 00		www.ostersund.se
Vård- och omsorgsförvaltningen		Telefax 063-14 32 70		
831 82 ÖSTERSUND				
OS7003 Utgåva 02 2007.06 www.formpipe.se				