

## **Bengta och Ludvig Berthelsens Stiftelse**

### **Viktig information**

Du som ansökt tidigare. Var god läs igenom informationen nedan, då vissa förändring kan ha skett sedan senast du ansökte.

### **Ändamål**

Stiftelsens ändamål är att lämna bidrag till behövande ålderstigna (minst 60 år) eller behövande sjuka/handikappade personer folkbokförda i Gotlands, Hallands eller fd. Kristianstads län.

### **Ansökan**

All information ska lämnas på bifogad ansökningsblankett, som ska vara fullständigt ifylld.

Samtliga sökanden, oavsett kategori, ska bifoga en kopia av senaste slutskattesedel/taxeringsmeddelande samt eventuellt pensionsmeddelande från Försäkringskassan.

Vid ansökan i kategorin "sjuk/handikappad" ska dessutom ett högst ett år gammalt läkarintyg bifogas.

### **Övriga bilagor än de ovan beaktas inte.**

Ansökan och bilagor återlämnas inte.

**Ofullständig ansökan beaktas inte.**

### **Ansökningstid**

Ansökan ska vara stiftelsen tillhanda senast de 28 februari.

Skriftligt besked om styrelsens ställningstagande skickas till sökanden i slutet av sommaren.

Ansökan insändes till

Bengta och Ludvig Berthelsens Stiftelse  
c/o SEB  
Stiftelser  
106 40 Stockholm

**Bengta och Ludvig Berthelsens Stiftelse**

SEB  
Stiftelser  
106 40 Stockholm

**Ansökan om bidrag**

Jag söker som (endast ett alternativ)

 Äldre behövande Sjuk/handikappad

Ansökan avser år

**OBS!**

Ofullständig ansökan beaktas ej

Folkbokföringslän

**Uppgifter om sökanden**

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| Efternamn, förnamn   | Personnummer (10 siffror) |
| c/o                  |                           |
| Utdelningsadress     | Telefon (även riktnr)     |
| Postnr och ortnamn   | Församling                |
| Kontonummer och bank |                           |

**Yrke eller sysselsättning**

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| Sökande                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> Anställd hos: |
| Make/Sambo                                                                |
| <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> Anställd hos: |

**Inkomster före skatt**

|                                  | Sökande, kr/månad | Make/Sambo, kr/månad |
|----------------------------------|-------------------|----------------------|
| Arbete/A-kassa/Sjukpenning ..... |                   |                      |
| Pension och livränta .....       |                   |                      |
| Handikappersättning .....        |                   |                      |
| Bostadstillägg .....             |                   |                      |
| Socialbidrag .....               |                   |                      |
| Underhållsstöd .....             |                   |                      |
| Vårdbidrag .....                 |                   |                      |
| Annan inkomst .....              |                   |                      |
| Summa                            |                   |                      |

**Förmögenhet**

|                                                  | Sökande, kr | Make/Sambo, kr |
|--------------------------------------------------|-------------|----------------|
| Innestående i bank .....                         |             |                |
| Värdepapper (aktier, obligationer, fonder) ..... |             |                |
| Andra tillgångar (ej fastighet) .....            |             |                |
| Ränta på bankmedel m.m. ....                     |             |                |
| Skulder (ej fastighetsskulder) .....             |             |                |
| Ränteutgifter (ej fastighetslån) .....           |             |                |
| Summa                                            |             |                |

**Uppgifter om bostad**

|                                                                                                                             |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Jag sammanbor med<br><input type="checkbox"/> Make/Maka <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Annan person | Boendekostnad totalt per månad, kr |
| Fastighetens taxeringsvärde, kr                                                                                             | Fastighetsskulder, kr              |

Söker make/maka/sambo bidrag ur denna stiftelse?  Ja  Nej**Beviljade bidrag ur andra fonder eller stiftelser**

| Fondens namn | År | Belopp, kr |
|--------------|----|------------|
|              |    |            |
|              |    |            |

**Hälsotillstånd****Bilagor**

Jag bifogar följande (sätt kryss)

- Slutskattsedel/taxeringsmeddelande
- Pensionsbesked
- Läkarintyg (vid ansökan sjuka/handikappade)

**Övriga upplysningar****Underskrift**

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmende och att jag inte har andra tillgångar eller inkomster än dem jag uppgivit. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679). Jag har tagit del av bilagd information om behandling av personuppgifter. För det fall jag i ansökan har lämnat s.k. särskilda kategorier av personuppgifter\* samtycker jag härmed till att stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits i den bilagda informationen. Jag intygar vidare att jag inhämtat samtycke från samtliga myndiga personer vars uppgifter uppges i ansökan.

\* uppgifter om ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening, genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera mig eller uppgifter om min hälsa, mitt sexualliv eller sexuella läggning

Ort, datum

Sökandens egenhändiga namnteckning

Ovan angivna uppgifter kan komma att kontrolleras även i efterhand.

**Ansökan och bilagor återlämnas inte.**

## Så behandlar stiftelsen/föreningen dina personuppgifter

(Information enligt Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679)

Personuppgiftsansvarig är stiftelsen/föreningen.

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan, eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas av den personuppgiftsansvarige, för att pröva din rätt till bidrag och för övrig bidragsadministration. Personuppgifterna kan även komma att behandlas för att stiftelsen/föreningen ska kunna uppfylla sina förpliktelser enligt lag, annan förfatning eller myndighetsbeslut. Sådan behandling kan vara behandling för att uppfylla kraven enligt bokföringslagstiftningen eller penningtvättslagen, rapportering till Skatteverket, Polismyndigheten, Kronofogdemyndigheten, Finansinspektionen och andra myndigheter.

I syfte att upprätthålla en god registrervård kan personuppgifterna komma att kompletteras genom inhämtning från privata och offentliga register, t.ex. uppdatering av adressuppgifter med hjälp av statens person- och adressregister, SPAR.

Personuppgifterna kommer för angivna ändamål att lämnas ut till Skandinaviska Enskilda Banken AB (publ), 502032-9081 ("SEB"), som för stiftelsens/föreningens räkning administrerar ansökningsförfarandet.

Personuppgifterna lagras så länge som är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen/föreningen skall kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag. Om stipendium beviljas kommer personuppgifterna vara lagrade tills sista utbetalningen har skett och därefter som längst tio år. Om stipendium inte beviljas kommer personuppgifterna sparas som längst tre månader.

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av Stiftelsen och har därmed rätt att:

- a) få registerutdrag,
- b) begära rättelse av felaktig eller ofullständig uppgift,
- c) begära radering eller begränsning av behandlingen av personuppgifter,
- d) invända mot behandlingen,
- e) rätt att under vissa förutsättningar få ut de personuppgifter från Stiftelsen som du själv har tillhandahållit Stiftelsen och rätt att få dessa överföda direkt till annan personuppgiftsansvarig om det är tekniskt möjligt (dataportabilitet).

Din begäran och/eller invändning enligt ovan b-e prövas av Stiftelsen i det enskilda fallet. Om du vill få registerutdrag eller framställa en begäran och/eller en invändning ber vi dig skicka en skriftlig och egenhändigt undertecknad begäran till SEB Private Banking, Stiftelser, 106 40 Stockholm. Ange vilken stiftelse det avser.

### Samtycke till behandling av särskilda kategorier av personuppgifter

Skulle de personuppgifter du lämnar i ansökan innehålla s.k. särskilda kategorier av personuppgifter\* godkänner du genom din underskrift på ansökningsblanketten att de personuppgifter du lämnat i din ansökan får behandlas för de ändamål som angivits ovan. Du har rätt att när som helst återkalla ditt samtycke till behandling av sådana kategorier av personuppgifter. Observera att Stiftelsen i sådant fall fortsättningsvis inte lagligen kan behandla personuppgifterna, varför de då inte längre kan läggas till grund för din ansökan.

- \* Med särskilda kategorier av personuppgifter avses uppgifter som avslöjar ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening och behandling av genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera en fysisk person eller uppgifter om hälsa eller uppgifter om en fysisk persons sexualliv eller sexuella läggning.