

## Waldemar och Gerda Henckels Stiftelse

Stiftelsen lämnar bidrag för vård av behövande ålderstigna, sjuka eller handikappade, boende inom Allerums, Fleninges och Vålinge-Kattarps församlingar med företrädesrätt för i Ödåkra samhälle boende.

I andra hand kan även övriga boende inom Helsingborgs kommun komma i fråga för bidrag.

Tillsammans med ansökan ska kopia av senaste sluskattsedel eller taxeringsmeddelande **samt aktuellt intyg** från behandlande läkare, distrikssköterska, kurator etc. till styrkande av vårdbehov/sjukdom.

Ansökan och bilagor återlämnas inte.

**Ofullständig ansökan beaktas inte.**

Ansökan, som ska vara styrelsen tillhanda senast 15 oktober, insändes till:

Waldemar och Gerda Henckels Stiftelse

c/o SEB Private Banking

Stiftelser

106 40 Stockholm

**Waldemar och Gerda Henckels Stiftelse**

SEB  
Stiftelser  
106 40 Stockholm

**Ansökan om bidrag**

Stiftelsen lämnar bidrag för vård av behövande ålderstigna, sjuka eller handikappade, boende inom Allerums, Fleninges och Vålinge-Kattarps församlingar med företrädesrätt för i Ödåkra samhälle boende. I andra hand kan även övriga boende inom Helsingborgs kommun komma i fråga för bidrag.

**Uppgifter om sökanden**

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
c/o	
Utdelningsadress	Telefon (även riktnr)
Postnr och ortnamn	
Församling	
Minderåriga barn, antal och ålder	
Kontonummer	

**Inkomster före skatt**

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

**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)		

**Uppgifter om bostad**

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

## Bidrag ur andra fonder eller stiftelser

Fondens namn	År	Belopp, kr
.....		
.....		

## Hälsotillstånd

## Övriga upplysningar

## Vad eventuellt bidrag kommer att användas till och kostnaden för detta

Tillsammans med ansökan **ska** kopia av senaste slutskattsedel eller taxeringsmeddelande **samt aktuellt intyg** från behandlande läkare, distrikssköterska, kurator etc till styrkande av vårdbehov/sjukdom.

Om bidrag söks för tandvård eller glasögon ska kostnadsberäkning från tandläkare respektive optiker bifogas. Ansökan och bilagor återlämnas inte.

**Ofullständig ansökan beaktas inte.**

Ansökan ska vara stiftelsen tillhanda senast 15 oktober.

## Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. 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

## 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 övrigt bidragsadministration. Personuppgifterna kan även komma att behandlas för att stiftelsen/föreningen ska kunna uppfylla sina förpliktelser enligt lag, annan författning 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 registervård 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 överförda 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.