Ingrid och Märta Berglöfs stiftelse
- Instruktioner för ansökan

Ändamål
Stiftelsen har till ändamål att utge bidrag till behövande sjuka och handikappade bosatta i Kronobergs län för vård och rehabilitering eller liknande ändamål. Hälften av bidragen ska lämnas till hjärnskadade.

Ansökan
Tillsammans med ansökan ska kopia av senaste slutskattsedel eller taxeringsmeddelande, kopia av eventuellt pensionsmeddelande eller motsvarande bifogas samt vård/rehabiliteringsbehovet bekräftas av läkare, sjuksköterska eller kurator.

Tänkt användning av sökt bidrag ska preciseras och beräknad kostnad anges.

Ansökan och bilagor återlämnas inte.

Ansökan insänds till:
Ingrid och Märta Berglöfs stiftelse
c/o SEB
Stiftelser
106 40 Stockholm

A 7650 230523

Ingrid och Märta Berglöfs stiftelse
c/o SEB
Stiftelser
106 40 Stockholm

Ansökan om bidrag

Bidrag lämnas till behövande sjuka och handikappade bosatta i Kronobergs län för vård, rehabilitering eller liknande ändamål.

Uppgifter om den sökande

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
c/o	
Utdelningsadress	Telefon (även riktnr)
Postnr och ortnamn	
Bank	Kontonummer (inkl. clearing)
För underårig sökande, föräldrarnas namn	

För underåriga ska uppgift om föräldrars inkomst, förmögenhet och bostad anges.

Inkomster *före* skatt (**OBS!** Bifoga kopia av senaste slutskattesedel)

	Sökande, kr/månad	Make/Sambo, kr/månad
Arbete/A-kassa/Sjukpenning		
Pension/Livränta		
Bostadstillägg		
Socialbidrag		
Underhållsstöd		
Vårdbidrag		
Annan inkomst (ex. handikappsersättning)		
Summa		

Förmögenhet

	Sökande, kr	Make/Sambo, kr
Banktillgodohavande		
Värdepapper (aktier, obligationer, fonder)		
Andra tillgångar (ej fastighet)		
Ränta, utdelning på aktier etc.		
Summa		

Skulder

	Sökande, kr	Make/Sambo, kr
Skulder, ej fastighet		
Ränteutgifter (ej fastighetslån)		

A 7650 230523

Uppgifter om bostad

Jag är sammanboende med ☐ Make/Sambo ☐ Annan person	
Antal barn och deras ålder	
Boendekostnad totalt/månad, kr	☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt ☐ Fastighet
Taxeringsvärde för fastighet, kr	Fastighetsskulder, kr

Extrakostnader på grund av sjukdom eller annan särskild orsak

Kronor per år: .....

Orsak till kostnaden

Diagnos

Hälsotillstånd

Vård/behandling vid följande sjukinrättning/behandlingsenhet

Eventuella bidrag kommer att användas till följande

Jag ansöker härmed om bidrag med kr

Bidrag ifrån annat håll

Bidrag har sökts från annat håll med kr	Bidrag har erhålls från annat håll med kr

Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande 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	
Ovanstående uppgifter **bestyrks** och vård- och rehabiliteringsbehov vitsordas av **behandlande läkare, distriktssköterska, kurator etc. OBS!** Ange intyggivarens yrke eller titel.	
Ort, datum	Telefon (inkl. riktnr)
Namnteckning	
Namnförtydligande	Yrke/Titel

Tillsammans med ansökan **ska** kopia av senaste slutskattsedel eller kopia av deklarationsblankett bifogas samt kopia av senaste pensionmeddelande, lönebesked eller motsvarande. Vård- och rehabiliteringsbehovet ska styrkas **enligt ovan** samt eventuellt också på separat intyg.

Om bidrag söks för tandvård eller glasögon ska kostnadsberäkning från tandläkare respektive optiker bifogas.

Om bidrag söks för rehabilitering/vistelse ska det anges vilken anläggning som avses och kostnad för vistelsen.

Ofullständig ansökan beaktas inte.

Sista ansökningsdag är 15 april.

Ingrid och Märta Berglöfs stiftelse
c/o SEB
Stiftelser
106 40 Stockholm

A 7650 230523

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 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 ansökanfår 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.

A7909stf 180409