**Ansökan om stipendium 2025**

**Personuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Adress |
| Postnummer | Ort |
| Bankkonto/personkonto/postgiro | Antal hemmavarande barn under 18 år |
| Telefonnummer  | Mobiltelefon |

2024 års inkomstdeklaration måste bifogas ansökan.

Fråga om bostadsrätt-/fastighetsinnehav måste besvaras.

**Anställnings- och löneuppgifter**

|  |
| --- |
| Senaste anställning som sjuksköterska i Göteborg (arbetsplats och år) |
| Aktuell månadslön före skatt | Beräknad årsinkomst 2024 före skatt (lön, arvoden, kapitalinkomster etc.) |

**Övriga ekonomiska förhållanden under ansökningsåret**

|  |  |
| --- | --- |
| A-kassa/Aktivitetsersättning | Socialbidrag |
| Bostadsbidrag | Förmögenhet |
| Kr:  | bostadsrätt/fastighet: Ja Nej  |
| Sjukersättning, tidsbegränsad eller varaktig | Skulder enligt deklaration |
| Andra förhållanden som påverkar din ekonomi |

**Eventuella övriga bidrag**

|  |
| --- |
| Erhållna bidrag från fonder de senaste 12 månaderna……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Söker även bidrag från andra fonder (ange vilka)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Här kan du också skriva om du har stora kostnader för vård och behandling av egen sjukdom eller handikapp. |
| Motivering för ansökan……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Sökt belopp (kronor) |

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är korrekta samt ett godkännande att lämnade personuppgifter registreras och sparas enligt stiftelsens GDPR-policy

……………………………………… ……………………………………………..

Ort och datum Underskrift

Din ansökan skall vara stiftelsen tillhanda **senast 15 maj 2025**. Skicka din ansökan tillsammans med din inkomstdeklaration för inkomståret 2022:

**Mats Svensson**

**Jättekullegatan 26**

**415 72 Göteborg**

E-post: mats.svensson34@gmail.com, Mobil: 070-5802774

**OBS!** För sent inkommen eller ofullständigt ifylld ansökan kommer inte att behandlas.