

**JOHAN NYBERGS DONATIONSSSTIFTELSE FÖR BOSTÄDER
STIFTELSEN SYSKONEN LINDSTEDTS MINNE**

Markera den eller de stiftelser som du avser söka bidrag ifrån.

PERSONUPPGIFTER

Sökande		Personnr
Medsökande (maka/make/sammanboende)		Personnr
Adress	Postadress	
Tel.nr:		
Bostadsbidrag/bostadstillägg:		kronor/månad

EKONOMISKA UPPGIFTER

Sökandens och medsökandens taxerade inkomst (senaste taxering)	
Sammanlagd förmögenhet (fastighet, bankmedel m m)	
Sammanlagda skulder (inteckningslån och andra skulder)	

BOSTADSUPPGIFTER

Förhyrd bostad	rum och kök	
Egen fastighet	rum och kokvrå	Yta m ²

HYRESLÄGENHET

Hyra inkl värme:	kronor/månad	inkl hushållsström
		exkl hushållsström

EGEN FASTIGHET

Taxeringsvärde	Byggnadsvärde	Antal lägenh.	Hyresinkomster
			kr/mån.
Lån i fastigheten hos:		Skuldbelopp	Årsränta

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är sanningsenliga. Kommunen medges rätt att vid behov kontrollera uppgifter för beräkning av bostadskostnaderna. Jag medger samtidigt att ansökan får registreras i ett dataregister.

.....
Ort och datum

.....
Sökandens underskrift

Konto att utbetala bidraget till: Clearingnr: _____ Kontonr: _____

Bankens namn: _____

Om konto ej anges skickas ett utbetalningskort