

# Ansökan om fondmedel

Ansökan ska kompletteras med

- Intyg från exempelvis kurator, sjuksköterska eller läkare
- Kopia på årsinkomst (kopia på årsinkomst behövs inte till alla fonder, se fondbok på 1177.se)

## Personuppgifter

|                                                                                                                                                                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Namn på den som ansökan gäller                                                                                                                                                                                 | Personnummer |
| Gatuadress                                                                                                                                                                                                     | Postadress   |
| Telefon                                                                                                                                                                                                        | E-postadress |
| <b>Behjälplig med ansökan</b><br><input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Annan |              |
| Namn                                                                                                                                                                                                           |              |
| Adress                                                                                                                                                                                                         |              |
| Telefon                                                                                                                                                                                                        | E-postadress |
| Familj, hushållet består av:<br>Antal vuxna:                      Antal hemmavarande barn:                                                                                                                     |              |

## Fondmedel

|                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|
| Beskriv vad fondmedel önskas till:                                         |
| Motivering till behov av fondmedel:                                        |
| Om ansökan avser utrustning, resa eller aktivitet, ange uppskattat belopp: |

VÄND ➡

**Eventuellt fondmedel ska betalas till**

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Namn på kontoinnehavare | Bank            |
| Clearingnummer          | Bankkontonummer |

|                                                                                                                  |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Har du erhållit fondmedel under de senaste två åren?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | År:                      Belopp: |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|

Kvitto krävs för fondmedel med specifikt ändamål som överstiger 8 000 kronor. Om kvitto inte lämnats in kan fondmedel inte beviljas följande två år.

**Försörjning (vuxna sökande eller vårdnadshavare)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lön <input type="checkbox"/> Stdiestöd <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Sjukersättning <input type="checkbox"/> Sjukpenning <input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd |
| <input type="checkbox"/> Annan försörjning. Beskriv vilken försörjning: .....                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Haft ersättning mer än 1 år <input type="checkbox"/> Haft ersättning mindre än 1 år                                                                                                                                                          |

**Underskrift** (Jag intygar ovanstående uppgifter och försäkrar att beviljat fondmedel används till sökt ändamål).

|                        |
|------------------------|
| Datum.....             |
| Underskrift.....       |
| Namnförtydligande..... |

Personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. Har du frågor, kontakta handläggare för fondmedel 010-831 43 86 eller mejla till [fond@regionvarmland.se](mailto:fond@regionvarmland.se)

|                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Skicka blanketten till:</b><br>Region Värmland<br>Handläggare för fondmedel<br>651 82 KARLSTAD |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|