**Ansökan om bidrag ur stiftelser och fonder**

**Du som är folkbokförd i Årjängs kommun kan söka ekonomiskt bidrag ur de stiftelser som kommunen förvaltar. Varje stiftelse har särskilda regler för vem som kan söka och vad pengarna ska användas till.**

Mer information om de regler som gäller för respektive stiftelse hittar du på **www.arjang.se/stiftelser**.

Du gör en ansökan per stiftelse. Du kan fylla i blanketten online och skicka den till kommun@arjang.se eller skriva ut och posta till:  
  
Stiftelsens namn,   
Årjängs kommun,   
Kommunstyrelsen  
Box 906  
672 29 Årjäng

\* = Obligatoriska fält. Ansökan börjar handläggas först när den är komplett.

**1. Ansökan**

|  |
| --- |
| Välj en stiftelse\*  Stiftelsen Årjängs kommuns samfond  (ansökningstid 1 augusti – 30 september)  Stiftelsen Anders och Karl Olssons donationsfond  (ansökningstid 1 augusti - 30 september)  Stiftelsen Abel Enockssons donationsfond (ansökningstid 1 augusti - 30 september)  Stiftelsen Makarna Kristian och Anna Ihles kapitalfond (ansökningstid 1 augusti - 30 september)  Stiftelsen Helmer Anderssons donationsfond  (ansökningstid 1 augusti - 30 september)  Hans Petterssons resestiftelse för handikappade  (ansökningstid 1 februari - 31 mars samt 1 augusti - 30 september)  Stiftelsen H Allan Parks minnesfond  (ansökningstid 1 februari - 31 mars samt 1 augusti - 30 september)  Stiftelsen Årjängs kommuns samfond inom skolområdet  (ansökningstid 1 mars – 30 april) |
| Ange belopp som din ansökan avser\*  Klicka här för att ange text. kr |

**2. Information om dig som söker**

|  |
| --- |
| Förnamn\*  Klicka här för att ange text. |
| Efternamn\*  Klicka här för att ange text. |
| Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)\*  Klicka här för att ange text. |
| Adress\*  Klicka här för att ange text. |
| Postnummer\*  Klicka här för att ange text. |
| Ort\*  Klicka här för att ange text. |
| Telefon\*  Klicka här för att ange text. |
| E-post\*  Klicka här för att ange text. |

**3. Kontouppgifter**

|  |
| --- |
| Ange vilket konto och clearing-nummer eller bank- eller plusgiro som eventuellt bidrag ska skickas till\*  Klicka här för att ange text. |
| Ange bank\*  Klicka här för att ange text. |

**4. Övrig information tillhörande ansökan**

|  |
| --- |
| Motivering till din ansökan\*  Klicka här för att ange text. |

|  |
| --- |
| Har du ansökt ur andra stiftelser utöver denna?\*  Ja  Nej |
| Om ja, ange vilken/vilka stiftelser\*  Stiftelsen Årjängs kommuns samfond  Stiftelsen Anders och Karl Olssons donationsfond  Stiftelsen Abel Enockssons donationsfond  Stiftelsen Makarna Kristian och Anna Ihles kapitalfond  Stiftelsen Helmer Anderssons donationsfond  Hans Petterssons resestiftelse för handikappade  Stiftelsen H Allan Parks minnesfond  Stiftelsen Årjängs kommuns samfond inom skolområdet |

Härmed samtycker jag till att Årjängs kommun behandlar mina personuppgifter, inklusive känsliga sådana, som jag har lämnat in i min ansökan, för att kunna bedöma om jag är berättigad till ekonomiskt bidrag ur stiftelse eller inte. \*

Jag intygar på heder och samvete att inlämnade uppgifter är korrekta.\*