**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.\*