

Axel Linder Stiftelse

Ansökningsblankett

Adress finns på vår hemsida www.alinderstiftelse.se

Skickas eller lämnas senast 1 oktober!

Sökande

Namn		Personnummer	
Adress	Postnr	Postort	
Epost		Telefon	
Bank	Kontonr		

Ändamål

Redogörelse för ändamål

Hälsotillstånd

Beskrivning av hälsotillstånd

Övriga upplysningar

Bifoga intyg från läkare, distriktsköterska och diakon

Bifoga kopia på inkomstdeklaration för senaste året (den kommer till Dig i mars-april).
Om inte denna bifogas kommer inte ansökan att behandlas.

Datum

Sökandes underskrift
