

# Axel Linders stiftelse

Adress på vår hemsida [www.alinderstiftelse.se](http://www.alinderstiftelse.se)

## Ansökningsblankett

**Skickas eller lämnas in senast 1 oktober!**

### Sökande

Namn		Personnummer	
Adress	Postnr	Postort	
epost		Telefon	
		Post- eller bankgiro	

### Ändamål

**Sökt belopp, kronor**

Redogörelse för ändamål

### Hälsotillstånd

Beskrivning av hälsotillstånd

**Bifoga intyg från läkare, distriktssköterska, diakon vid förstagångsansökan.**

Övriga upplysningar

**Bifoga kopia på Din självdeklaration för i år (den kommer till Dig i mars-april)**

.....  
**Datum**

.....  
**Sökandes underskrift**

Ovanstående uppgifter överensstämmer med av mig kända förhållanden

Datum	Namn		
Adress	Postnr	Postort	
Yrke/befattning	Telefon		