

Axel Linders stiftelse

Ansökningsblankett

Adress finns på vår hemsida www.alinderstiftelse.se

Skickas eller lämnas in senast 1 oktober!

Sökande

Namn		Personnummer
Adress	Postnr	Postort
epost	Telefon	
Bank	Kontonr	

Kryssa rutan om bidrag önskas insatt på konto

Ändamål

Redogörelse för ändamål

Hälsotillstånd

Beskrivning av hälsotillstånd

Bifoga intyg från läkare, distriktssköterska, diakon.

Övriga upplysningar

Bifoga kopia på Din självdeklaration för i år (den kommer till Dig i mars-april) om denna inte finns kommer inte ansökan att behandlas.

.....
Datum

.....
Sökandes underskrift