

## Ansökan om bidrag

Uppgifter om sökanden	
För- och efternamn för den som söker	Personnummer
Adress och postadress	
Telefon mobil	e-postadress

Uppgifter för den som söker för annans räkning	
För- och efternamn	
Adress och postadress	
Telefon mobil	e-postadress
Din relation till den sökande	
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Stödperson	

Inskriften vid synmottagning *
* Om du är inskriven vid synmottagning, ange vilken

Övriga uppgifter		
Din årsinkomst *	Antal personer i hushållet	Varav med inkomst **
<p>* Om din årsinkomst är fyra prisbasbelopp eller mer kan du vara berättigad till bidrag om ni är fler i hushållet, se bilaga till ansökan</p> <p>** Om ni är fler i hushållet som har inkomst skall utdrag ur skatteregistret skickas med för varje person som har inkomst</p>		

Beskriv vad du söker bidrag för och orsak
<p>Exempel: Jag söker bidrag till en smart telefon så att jag kan använda voicemail och mobilt bankid.</p>
*Skicka gärna med offert, kostnadsberäkning eller annan information för det du ansöker om

Ansöker om (kr)*	Konto för utbetalning av beviljat bidrag	
	Bank	Clearingnr Kontonr

Synskadades Stiftelse Skåne (SSS)

<b>Har du sökt bidrag från Synskadades Stiftelse i Skåne (SSS)?</b>	
<input type="checkbox"/> Ja, jag har sökt bidrag	<input type="checkbox"/> Nej
År ....	

<b>Bifogas till ansökan</b>
Inkomstuppgift, senaste slutskattebesked, för sökanden
Inkomstuppgift, utdrag ur skatterregistret, för övriga medlemmar i hushållet som har inkomst
Läkarintyg som anger syndiagnos samt korrigerad visus på höger och vänster öga

<b>Information till sökanden</b>
Stiftelsens information om villkor för bidrag och vad du kan söka bidrag för, samt uppgifter om hur dina personuppgifter databehandlas finns i Bilaga till ansökan som du laddar ner på <a href="https://www.srf.nu/distrikt-och-branschforeningar/distrikt/srf-skane/stiftelse-och-fonder/">https://www.srf.nu/distrikt-och-branschforeningar/distrikt/srf-skane/stiftelse-och-fonder/</a>

<b>Sökandens försäkran</b>
Jag försäkrar med min underskrift att ovanstående uppgifter är korrekta och att jag har tagit del av Stiftelsens information om villkor för bidrag, samt medger att mina uppgifter får databehandlas. De personuppgifter som lämnas i denna ansökan behandlas enligt Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679 (GDPR)) samt lagras och behandlas enbart i syfte att hantera denna ansökan.

<b>Ort och datum</b>	<b>Underskrift *</b>
	<i>* Av sökanden, vårdnadshavare, god man eller förvaltare</i>

Ansökan med efterfrågade intyg och uppgifter postas till  
Synskadades Stiftelse Skåne  
c/o SRF Skåne  
Järnvägsgatan 8  
243 30 Höör

Du kan även e-posta din ansökan tillsammans med efterfrågade intyg och uppgifter till:  
sss@srfskane.se



