



ANSÖKAN OM BIDRAG FÖR LANTVISTELSE TILL BARN

Karlskoga kommun förvaltar donationsfonden Stiftelsen Karlskoga Barnfond vars syfte är; "Fondens medel skola i första hand användas till bekostande av lantvistelse för tuberkuloshotade, sjuka eller klena barn. I andra hand ska fondens medel användas till bekostande av lantvistelse för av annan sjukdom hotade, sjuka eller klena barn."

Bidragsansökan avser:

Barnets/barnens namn: _____

Födelseår: _____

Hemmavarande syskons ålder: _____

Vårdnadshavare: _____

Vårdnadshavare: _____

Barnets bostadsadress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Tel: _____ E-postadress: _____

Beskriv barnets/barnens sjukdomsbild/situation

(Använd gärna baksidan också!)

Hur mycket bidrag ansöker ni om och vad ska bidraget ni ansöker om användas till. Beskriv vad skulle det innebära för barnet/barnen om ni beviljades bidraget:

(Använd gärna baksidan också!)

Familjens samlade månadsinkomst (efter skatt):

Barnbidrag _____ Lön _____ Sjukpenning _____

Underhåll _____ Pensioner _____ Försörjningsstöd _____

Bostadsbidrag _____ Vårdbidrag _____ Övrigt _____

Sammanlagd summa: _____

Sammanboende: Ja Nej

Om bidrag beviljas önskar vi få det utbetalat via:

Bankkonto Postutbetalning (postens avgift)

Bankens namn: _____ Kontonummer: _____

OBS! För att ansökan skall behandlas krävs det att blanketten är komplett ifylld. Kopia på årets deklaration samt intyg från skolsköterska, lärare, läkare eller kurator som styrker barnets situation ska bifogats för att ansökan ska behandlas. Ofullständig ansökan avslås.

Ort och datum

Underskrift av vårdnadshavare

Ansökan skickas till:

Stiftelsen Karlskoga Barnfond, Karlskoga kommun, 1. Ekonomiavdelningen, 691 83 KARLSKOGA.

För mer information se: www.karlskoga.se. Alla ansökningshandlingar behandlas konfidentiellt. Skriftligt besked lämnas.