



Ystads kommun

Social Omsorg

Ansökan om bidrag från

## Greve **MAGNUS BRAHES STIFTELSE**

(boende i Sövestad/Baldringe församling)

.....  
Sökandens fullständiga namn

personnummer

.....  
Civilstånd o familjesammansättning

.....  
Bostadsadress

Postnr/postadress

### **Inkomst- och förmögenhetsförhållande**

(Deklaration **måste** bifogas avseende båda makarna/sambo)

Har ej deklarerat

Sammanlagd **total** inkomst per månad (pension, lön, ersättningar, bidrag, underhåll o s v)

Brutto:...../mån

Netto:...../mån

Kapital/förmögenhet, vilken typ av kapital o s v: .....

Har Ni tidigare erhållit bidrag från denna stiftelse

Ja

Nej

Har Ni erhållit bidrag från annan fond tidigare i år

Ja

Nej

Ändamål som fondmedlen skall användas till och motivering varför de söks.

(Använd gärna baksidan av blanketten)

BELOPP SOM SÖKES: \_\_\_\_\_ Insättes på kontonummer \_\_\_\_\_

Bankens namn \_\_\_\_\_

**Datum och sökandens underskrift** \_\_\_\_\_

*Ansökan ska vara inkommen till: Social Omsorg, Blekegatan 1, 271 80 Ystad,  
senast den 2 november 2018.*