

Ansökan Stiftelsen Sjuksköterskornas Kamratfond

c/o Svensk sjuksköterskeförening, Baldersgatan 1, 114 27 STOCKHOLM

**Denna förenklade ansökningsblankett gäller för ansökan av bidrag på
max 4 550 kr per år**

Var vänlig skriv tydligt!

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Civilstånd
Adress	Utbetalning, Clearing- och kontonummer
Postnummer och Ort	Nuvarande anställning/pensionär
Telefonnummer	E-post

Sökandes taxerade månadsinkomst vid tiden för ansökan	Hushållets taxerade månadsinkomst vid tiden för ansökan
Avkastning av kapital, (till exempel från fonder sparkapital)	Hushållets fasta utgifter per månad
Hushållets taxerade årsinkomst föregående år	Antal i hushållet

Jag är legitimerad sjuksköterska <input type="checkbox"/>
Skäl för ansökan – bifoga inga intyg
Jag anser att jag är behövande därför att:

15. Sökt belopp och ev. pris

16. Tillgångar

Innestående i bank	Sökande, kr	Make/Maka/Partner/Sambo hemmavarande barn, kr
Värdepapper (aktier, obligationer, fonder)		
Andra tillgångar (inkl. boende marknadsvärde)		
Summa tillgångar		

17. Skulder

Bolån	Sökande, kr	Make/Maka/Partner/Sambo hemmavarande barn, kr
Andra skulder specificera:		
Summa skulder		

Om din taxerade årsinkomst eller hushållets årsinkomst överstiger 182 000 kr, var god fyll i nedan:

Behovsprövning görs mot sökandens totala redovisade hushållsekonomi. Beviljat ekonomiskt stöd kan aldrig bli större än det uppkomna underskottet mellan redovisad inkomst och utgifter per månad under innevarande kalenderår i 12 månader.

18. Hushållets totala månadsinkomster innan skatt i år (inkl. bidrag och ev. kapitalinkomster)	19. Hushållets totala månadsutgifter i år (inkl. räntor och amortering)
--	---

20. Var vänlig uppgive en budget.

Total summa inkomster efter att skatt är dragen, inklusive bidrag per månad:

Utgifter per månad:

Hyra/avgift:

Bilskatt och bilförsäkring:

Bostadslån:

Billån:

Amortering:

Bensin:

El:

Kollektivtrafik:

Telefon:

Övriga lån:

Internet:

Avbetalning:

Tidning:

Mat:

TV:

Övrigt:

CSN:

Barnomsorg och barnförsäkring:

Försäkringar:

Total summa utgifter per månad:

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. Jag intygar att jag har inhämtat samtycke från de personer i hushållet eller andra personer vars personuppgifter anges i ansökan. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679). Jag har tagit del av bilagd information om behandling av personuppgifter. För det fall jag i ansökan har lämnat s.k. särskilda kategorier av personuppgifter* samtycker jag härmed till att Stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits i den bilagda informationen.

* uppgifter om ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening, genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera mig eller uppgifter om min hälsa, mitt sexualliv eller sexuella läggning

Bilaga till ansökningsblankett för dig som söker över 4 550 kr från Stiftelsen Sjuksköterskornas Kamratfond

Detta blad är en information och ett förtydligande av ansökningsblanketten. Angivet på ansökningsblanketten är i de olika rutorna ett antal siffror, 1-20. Den information vi efterfrågar i respektive ruta anges nedan. Läs noga igenom informationen och om Du därefter har några frågor är Du välkommen att ringa.

Vi är skyldiga att efterfråga uppgifter om din ekonomi. Anledningen till detta är att vi behöver ett bättre underlag för att bedöma vem som är i störst behov av stöd och hjälp. Ofullständigt ifyllda blanketter kan tyvärr inte behandlas.

1–10: Ange uppgifter om dig som sökande.

11. Ange din taxerade årsinkomst för föregående år. Den framgår av din slutskattsedel för förra året.

Var god bifoga en bilaga på inkomstdeklarationen från föregående år från Skattemyndigheten.

12. Hushållets sammanlagda taxerade inkomst för föregående år. Det innefattar alla som bor i ditt hushåll inklusive myndiga barn. Summera slutskattsedlarnas uppgifter om taxerad inkomst.

13. För att vara behörig att söka krävs det att du är legitimerad sjuksköterska.

14. Här anger du ditt/dina skäl för ansökan. Beskriv kortfattat anledningen till att du söker och vilket/vilka behov som ett eventuellt bidrag ska användas till. Var vänlig och lämna endast de personuppgifter och intyg som är relevanta för ansökan.

15. Ange hur stort belopp du söker och - i den mån du vet - kostnaden för det du söker bidrag för exempelvis tandläkare, glasögon eller dylikt.

Är du ensamstående utan barn, bor i hyresrätt och har en taxerad inkomst under 182 000 kr behöver du inte fylla i resterande uppgifter (enbart skriva under ansökan).

16. Var vänlig uppge din och din makes/sambos samt ditt/dina hemmavarande barns tillgångar.

17. Var vänlig uppge din och din makes/sambos samt ditt/dina hemmavarande barns skulder.

18. Ange hushållets totala månadsinkomster innan skatt **i år** inklusive bidrag, ev. kapitalinkomster.

19. Ange hushållets totala månadsutgifter **i år** inklusive räntor, amortering.

20. Var vänlig och uppge en budget för inkomster och utgifter per månad. Ange inkomsterna på första raden och specificera därefter utgifterna.

Ansökan skickas till:

Stiftelsen Sjuksköterskornas Kamratfond c/o
Svensk sjuksköterskeförening
Baldersgatan 1
114 27 Stockholm

Så behandlar stiftelsen/föreningen dina personuppgifter

(Information enligt Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679)

Personuppgiftsansvarig är stiftelsen/föreningen.

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan, eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas av den personuppgiftsansvarige, för att pröva din rätt till bidrag och för övrig bidragsadministration. Personuppgifterna kan även komma att behandlas för att stiftelsen/föreningen ska kunna uppfylla sina förpliktelser enligt lag, annan författning eller myndighetsbeslut. Sådan behandling kan vara behandling för att uppfylla kraven enligt bokföringslagstiftningen eller penningtvättslagen, rapportering till Skatteverket, Polismyndigheten, Kronofogdemyndigheten, Finansinspektionen och andra myndigheter.

I syfte att upprätthålla en god registervård kan personuppgifterna komma att kompletteras genom inhämtning från privata och offentliga register, t.ex. uppdatering av adressuppgifter med hjälp av statens person- och adressregister, SPAR.

Personuppgifterna lagras så länge som är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen/föreningen skall kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag. Om stipendium beviljas kommer personuppgifterna vara lagrade tills sista utbetalningen har skett och därefter som längst tio år. Om stipendium inte beviljas kommer personuppgifterna sparas som längst tre månader.

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av Stiftelsen och har därmed rätt att:

- a) få registerutdrag,
- b) begära rättelse av felaktig eller ofullständig uppgift,
- c) begära radering eller begränsning av behandlingen av personuppgifter,
- d) invända mot behandlingen,
- e) rätt att under vissa förutsättningar få ut de personuppgifter från Stiftelsen som du själv har tillhandahållit Stiftelsen och rätt att få dessa överförda direkt till annan personuppgiftsansvarig om det är tekniskt möjligt (dataportabilitet).

Din begäran och/eller invändning enligt ovan b-e prövas av Stiftelsen i det enskilda fallet. Om du vill få registerutdrag eller framställa en begäran och/eller en invändning ber vi dig skicka en skriftlig och egenhändigt undertecknad begäran till Kamratfonden c/o Svensk sjuksköterskeförening, Baldersgatan 1, 114 27 Stockholm. Ange vilken stiftelse det avser.

Samtycke till behandling av särskilda kategorier av personuppgifter

Skulle de personuppgifter du lämnar i ansökan innehålla s.k. särskilda kategorier av personuppgifter* godkänner du genom din underskrift på ansökningsblanketten att de personuppgifter du lämnat i din ansökan får behandlas för de ändamål som angivits ovan. Du har rätt att när som helst återkalla ditt samtycke till behandling av sådana kategorier av personuppgifter. Observera att Stiftelsen i sådant fall fortsättningsvis inte lagligen kan behandla personuppgifterna, varför de då inte längre kan läggas till grund för din ansökan.

För mer information: <https://www.datainspektionen.se/dataskyddsreformen/>

*Med särskilda kategorier av personuppgifter avses uppgifter som avslöjar ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening och behandling av genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera en fysisk person eller uppgifter om hälsa eller uppgifter om en fysisk persons sexualliv eller sexuella läggning.