# STIFTELSEN RÖDAKORSETS HÖGSKOLA

# ANSÖKAN

till Stiftelsen Rödakorshemmets Stiftelsesamfond för ekonomiskt stöd samt Stiftelserna OM Björnstjernas understöds- och pensionsfond, U L Bångs fond, Lotten & Albert Cederlunds minnesfond, P Erikssons Vilo- och rekreationsfond, Fåhreus fond, Lydia Graves fond, Med dr Thorbjörn & Anna Hwass minnesfond, Helge Ax:son Johnsons fond, Grosshandlare Oscar Seippels donationsfond, Jeanne Skiöldebrands fond, Fröken Sophie Sundins donationsfond,
Karin & Hjalmar Thornblads fond, John Böttigers Stiftelsen och Stiftelsen Disponent John Hedins fond.

**Var vänlig skriv tydligt!**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Förnamn | 2. Efternamn |
| 3. Personnummer | 4. Civilstånd |
| 5. Adress | 6. Postnummer & postort |
| 7. Telefon | 8. E-postadress |
| 9. Nuvarande anställning/pensionär | 10. Bankens namn & bankkontonummer |
| 11.  □ Jag är RK-sjuksköterska, matrikel nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Arbetat på Röda Korsets sjukhus eller bifoga kopia av examensbetyg från…………………….. till……………… □ Jag är student i Termin………   |

|  |  |
| --- | --- |
| 12. Aktuell månadsinkomst/pension **innan** skatt  | 13. Årsinkomst föregående år. **Bifoga den senast inlämnade inkomstdeklarationen.** |
| 14. Hushållets totala månadsinkomster **innan** skatt | 15. Hushållets fasta utgifter per månad – **se bilaga!** |
| 16. Avkastning av kapital | 17. Antal hemmavarande barn under 18 år |

|  |
| --- |
| 18. Erhållna bidrag från fonder & stiftelser under de senaste 12 månaderna |
|  |
|  |
| 19. Söker även från andra fonder & stiftelser (ange vilka) |

|  |
| --- |
| 20. Skäl för ansökan samt vad du önskar använda bidraget till. Uppe uppskattad kostnad. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ...skäl för ansökan fortsätter.. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 21. Sökt belopp (i kronor) |

|  |  |
| --- | --- |
| 22. Referenspersonens namn | Titel |
| Telefon | Adress, postnummer & postort |

 Ovanstående uppgifter är med sanningen överensstämmande.

För att kunna administrera din ansökan behöver Svenska Röda Korset behandla dina personuppgifter. Vi kommer således inte att använda dina personuppgifter på annat sätt än för avsett ändamål. Vi sparar inte dina uppgifter längre än vad ändamålet kräver. Vi kan behöva spara uppgifter under en viss tid till följd av skyldighet enligt lag. Har du frågor är du välkommen att kontakta oss på info@redcross.se.

 □ Ja, jag samtycker till att mina uppgifter behandlas enligt ovan.

Ort, datum och namnunderskrift

 25.1

# STIFTELSEN RÖDAKORSHEMMET

**Bilaga till ansökningsblankett**

Detta blad är en information och ett förtydligande av ansökningsblanketten.

Angivet på ansökningsblanketten är i de olika rutorna ett antal siffror, 1 – 22.

Den information vi efterfrågar i respektive ruta 3 - 22 anges nedan.

Läs noga igenominformationen. Om Du därefter har några frågor är Du givetvis välkommen att ringa till 08 – 452 46 00 eller maila stipendier@redcross.se.

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 ej behandlas.**

1. Ditt personnummer
2. Ange om Du är gift, ogift, sambo, änka/änkling
3. Din gatuadress
4. Ditt postnummer och den ort Du bor på
5. Ditt telefonnummer
6. Din e-postadress
7. Om Du innehar anställning, skriv var Du är anställd och som vad. Annars skriver Du pensionerad, sjukpensionerad eller dylikt
8. Om Du har ett personkonto på Nordea, plusgirokonto, bankkonto - ange kontonummer samt bank
9. För att vara behörig att söka samtliga fonder och stiftelser krävs det att Du är sjuksköterska utbildad vid Röda Korsets Högskola (tidigare Röda Korsets Sjuksköterskeskola) – ange matrikel nr eller bifoga kopia av examensbetyg
10. Ange hur mycket Du för tillfället tjänar per månad före skatten är dragen. Det kan vara lön, pension, sjukpenning eller dylikt
11. Ange årsinkomst föregående år. **Styrka med senast inlämnad inkomstdeklaration, bifoga den!**
12. Ange hushållets totala månadsinkomster. Om Du är gift/sammanboende lägg ihop Era **gemensamma inkomster före skatt**. Räkna inte in ev. barnbidrag, bostadsbidrag
13. Ange hushållets fasta utgifter varje månad: hyra, el/ värme/ vatten, lån & amorteringar, telefon m.m.
14. Ange avkastning på kapital
15. Ange antalet hemmavarande barn under 18 år
16. Ange de fonder samt belopp Du erhållit under de senaste tolv månaderna
17. Ange om Du också söker andra fonder
18. Ange Ditt/Dina skäl för ansökan. Beskriv kortfattat anledningen till att Du söker och vilket/vilka behov som ett ev. bidrag skall användas till – bidrag till läkarkostnader/mediciner, bostadsbidrag, rekreation eller annat. Hänvisa helst inte till bilaga.
19. Precisera hur stort belopp Du söker.
20. Frivillig uppgift. Vi är tacksamma om Du anger en referensperson. Det kan exempelvis vara en behandlande läkare eller Din chef.

## Skicka din ifyllda ansökan till: Stiftelsen Rödakorshemmet

### Box 30182

104 25 Stockholm

**Skicka din ansökan senast den**

**31 mars 2025**

Utdelning sker i juni