

Stiftelse/fond för ansökan (ange fondens benämning)

	Sökt belopp
--	-------------

Observera att det är en ansökan per fond.

Sökande

Namn	
Adress	
Postnr	Postadress
Telefonnr	Ev. e-postadress
Kontoförande bank	
Clearingnr.	Kontonummer

Kontaktperson om annan än sökande

Namn	
Adress	
Postnr	Postadress
Telefonnr	Ev. e-postadress

Antal bifogade bilagor: _____

Läkarintyg

Offert

Övriga bilagor

Motivering till ansökan (behöver du mer utrymme kan du skriva på blankettens baksida)

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter enligt min kännedom är korrekta och sanningsenliga.

Datum	Underskrift
-------	-------------

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att hantera din ansökan om medel ur Socialförvaltningens fonder. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden att utföra en uppgift av allmänt intresse i enlighet med stiftelselagen.

Det är kommunstyrelsen som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats: www.herjedalen.se