



## Ansökan om fondmedel

Samstiftelsen för social hjälpverksamhet i

Vetlanda kommun

### Uppgifter om sökanden

Förnamn och efternamn	Personnummer
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Jag ansöker om fondmedel till	
Önskat bidrag i kronor	
Av vilken anledning söker du fondmedel?	
Bankgiro/postgiro för inbetalning av beviljade medel	

### Kontaktuppgift till någon vi kan kontakta som känner till din situation

Namn	Telefonnummer
------	---------------

### Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

### Ansökan skickas till:

Vetlanda kommun  
Socialförvaltningen

574 80 VETLANDA

*Personuppgifter i ansökan kommer att behandla personuppgifterna för ansökan. Du medger att informationen du lämnar får lagras i bearbetas i register av socialförvaltningen. Du har rätt att begära utdrag och rättelse*