

# Stiftelsen Haralds Minne

## Ansökan 2019

Stiftelsen lämnar **bidrag till vårdrelaterade kostnader av kvinnor med fysisk sjukdom**, folkbokförda i Göteborgs kommun.

I första hand personer med tuberkulös sjukdom

I andra hand kvinnor med annan lungsjukdom

**Sökandes inkomst före skatt får inte överstiga 186 000:-/år**

**Bifoga INTE andra papper än de som styrelsen begär, se sidan 2**

**Ofullständig ansökan behandlas inte. Felaktiga uppgifter kan medföra krav på återbetalning.**

**OBS! Blanketten måste skrivas under av t.ex. kurator, diakon, sjuksköterska, läkare eller annan som har god kännedom om ditt hälsotillstånd och vårdbehov. \* = obligatoriska uppgifter**

|  |
|--|
| * Underskrift av kurator, diakon, sjuksköterska, läkare: |
| * Namnförtydligande (text):                              |
| * Arbetsplatsen namn och fullständiga adress:            |
| * Telefon:   |
| * E-post:  |

### Sökande

|                           |                      |                      |
|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Namn:                     |                      | Personnummer:        |
| Adress:                   | Postnummer:          | Ort:                 |
| Telefonnummer:            | Telefonnummer/mobil: | Telefonnummer/mobil: |
| Namn (maka, make, sambo): |                      | Personnummer:        |

Har du sökt bidrag från denna stiftelse tidigare?    Nej     Ja  år \_\_\_\_\_

Har du fått bidrag från denna stiftelse tidigare?    Nej     Ja  år \_\_\_\_\_

### Bankkontonummer:

|               |                |             |
|---------------|----------------|-------------|
| Bankens namn: | Clearingnummer | Kontonummer |
|---------------|----------------|-------------|

### Sjukdom/diagnos:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## Skäl till ansökan

Skriv vad bidraget skall användas till samt uppgift om vad det kan kosta. Dina uppgifter om kostnader är endast till för uppfattning av beräknade kostnader och ingen garanti för att hela beloppet kan betalas ut. Skriv inte mer än vad som ryms inom markerat område! **Bidrag beviljas endast till vårdrelaterade kostnader.**

## Vad måste bifogas ansökan?

- Personbevis (inte äldre än 4 månader).
  - Kopia på Specifikation till Inkomstdeklaration 1  
Bilaga till deklarationen från Skatteverket.  
Om du inte deklarerar måste du själv ringa Skatteverket, tfn: 0771-567 567 och be om ”Samtliga KU”.  
Även ev. maka/make/sambo/hemmaboende barn över 18 år måste lämna en kopia.
  - Om du söker till tandvård/glasögon krävs kostnadsförslag (inte äldre än 4 mån).
- Bifoga INTE andra papper än de som styrelsen begär.**

Härmed ger jag mitt medgivande till databehandling av mina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen GDPR (läs mer i separat bilaga) och jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Underskrift av sökande

Frågor angående hantering av personuppgifter besvaras av stiftelsen.

Ansökningstider: **senast 1 februari, 15 april, 15 september eller 1 november** (endast en ansökan/person och år).

Beviljade får besked cirka en månad efter aktuell sista ansökningsdag genom att bidraget sätts in på angivet konto eller i undantagsfall via utbetalningsavi.

**Ofullständig ansökan behandlas inte.** Felaktiga uppgifter kan medföra krav på återbetalning.

Avslag meddelas ej.

## **Skicka din kompletta ansökan till:**

**Stiftelsen Haralds Minne  
c/o SEB Institutioner & Stiftelser  
405 04 Göteborg**

## **Så behandlar stiftelsen dina personuppgifter** Information enligt Dataskyddsförordningen GDPR (EU)

Personuppgiftsansvarig är Stiftelsen Haralds Minne ("Stiftelsen").

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 övrigt 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 kommer för angivna ändamål att lämnas ut till Skandinaviska Enskilda Banken AB (publ), 502032-9081 ("SEB"), som för stiftelsens räkning administrerar ansökningsförfarandet.

Personuppgifterna lagras så länge som är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen skall kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag. Om bidrag beviljas kommer personuppgifterna vara lagrade tills sista utbetalningen har skett och därefter som längst tio år. Om bidrag 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 SEB Private Banking, Stiftelser, 106 40 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.

\* 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 person.