



# Fondansökan

Uppgifterna nedan ska finnas med i din ansökan. Du kan skriva uppgifterna i ett mejl till [program@stiftsgardenrattvik.se](mailto:program@stiftsgardenrattvik.se), eller skicka en ifylld blankett till Stiftsgården Rättvik, Programenheten/fondansökan, Kyrkvägen 2, 795 32 Rättvik.

Tack för att du söker medel för att kunna komma till oss.

## Om dig som söker medel:

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postort: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sysselsättning: \_\_\_\_\_

Månadsinkomst före skatt\*: \_\_\_\_\_ kr

\* Du som är vårdnadshavare och söker för barns vistelse, ange din inkomst.

Du som söker medel för person du är god man eller förvaltare för, ange den personens inkomst.

Du som är vuxen och söker för egen vistelse, ange din inkomst.

## Ansökan avser följande person och vistelse:

Namn: \_\_\_\_\_

Läger/Vistelse: \_\_\_\_\_

## Varför behöver du/aktuell person läger/vistelse på Stiftsgården?

\_\_\_\_\_

Delas kostnaden med någon? Ja  Nej

Om ja, med vem? (anhörig, socialtjänst, församling eller annan)

\_\_\_\_\_

**Stiftsgårdens anteckning:** Ansökan  avslås  beviljas

Beviljas med \_\_\_\_\_ kr eller \_\_\_\_\_% av det totala beloppet

Solidaritetsfonden

Vistelsefonden

Attesteras: \_\_\_\_\_  
Datum Namn