



Anvisningar

Läs noga igenom dessa anvisningar innan Du börjar fylla i blanketten.

Johanniterordens ändamål

Huvuduppgiften för Johanniterorden är att, i enlighet med sin långa tradition, i kristen anda stödja och hjälpa människor i nöd. Johanniterorden i Sverige arbetar primärt med ekonomiska bidrag direkt till enskilda behövande eller indirekt till behövande genom andra organisationers verksamhet.

Merparten av avkastningen från Ordens stiftelser riktas mot ekonomiskt behövande äldre eller sjuka. Ett visst utrymme finns dock för yngre behövande.

Bidrag till sökande i behov av tandvård, syn- och hörselhjälpmedel prioriteras och utbetalas i första hand som beställning hos vårdgivare eller annan leverantör. Bidrag lämnas som regel inte till semester- eller rekreationsresor.

För att kunna få bidrag från Johanniterorden i Sverige gäller principiellt att den sökande skall vara ekonomiskt behövande i skattelagstiftningens mening.

Bidrag söks på blankettens följande två sidor.

Följande bilagor är obligatoriska (även för eventuell make/maka/sambo):

- Personbevis i form av ett familjebevis. Övriga former av personbevis godtas ej. (Skatteverkets kostnadsfria servicetelefon 020-567 000. Ange direktval 1109).
- Kopia av "Specifikation till Inkomstdeklaration 1 för inkomståret 2016". Från Skatteverket i mars/april.
- Årsbesked från bank/värdepappersinstitut eller motsvarande.
- Besked om utbetalning (motsvarande) avseende år 2017 från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och eventuellt annat pensionsinstitut.

Åberopar den sökande sjukdom, kostnader för medicin, sjukgymnast eller liknande, skall aktuellt *läkarintyg* (högst ett år gammalt) bifogas. Gäller ansökan tandvård, synhjälpmedel eller hörselhjälpmedel skall *kostnadsförslag* bifogas.

Ansökan skickas med post till någon av Johanniterordens regionala representanter, vilka framgår nedan. Ansökan måste vara Orden tillhanda senast 15 augusti 2017. Glöm inte att skriva under! Ansökan kan inte skickas via e-post.

Besked om bifall eller avslag meddelas per post tidigast 10 december.

Johanniterordens regionala representanter

Södra Sverige (Postnr som börjar på 20ö 39)

Johanniterorden i Sverige
c/o Nils Silfverschiöld, Klågerup 1, 233 76 KLÅGERUP

Västra Sverige (Postnr som börjar 40ö 56; 65ö 68)

Johanniterorden i Sverige
c/o Otto von Krusenstierna, Daggkåpevägen 17 B, 541 47 SKÖVDE

Östra Sverige (Postnr som börjar 57ö 61; 63ö 64, 69ö 71)

Johanniterorden i Sverige
Fredrik Hamilton, c/o Ugglå Runstorp, 610 20 Kimstad

Stockholm och Norra Sverige (Postnr som börjar 10ö 19; 62, 72ö 98)

Johanniterorden i Sverige
Petter von Sydow, Thorsvi Gård, 745 99 Enköping

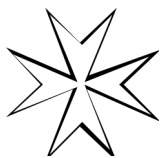
Upplysningar

Johanniterorden i Sverige

Box 241 72
104 51 STOCKHOLM

Telefon: 08-664 40 20
Måndag-onsdag kl. 09.30-13.00

kansli@johanniterorden.se
www.johanniterorden.se



JohO ID-nr:

Ansökningsblankett för ENSKILDA

Insänds den 15 maj - 15 augusti 2017

Sökande

Efternamn		Förnamn		Personnummer ååååmmdd-xxxx (12 siffror)	
Eventuell c/o		Utdelningsadress		Telefonnummer inkl. riktnummer	
Postnummer		Postort		E-postadress	
Bankkonto <input type="checkbox"/>	PlusGiro <input type="checkbox"/>	Bankens namn		Clearingnummer	Kontonummer
Personkonto <input type="checkbox"/>	BankGiro <input type="checkbox"/>				
Civilstånd		Boendeform		Personnummer (12 siffror)	
<input type="checkbox"/> Ogift	<input type="checkbox"/> Gift/Sambo	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	-	
<input type="checkbox"/> Skild	<input type="checkbox"/> Änka/änkling	<input type="checkbox"/> Fastighet/villa	<input type="checkbox"/> Servicehus (motsv.)	-	
		Annan boendeform:		Personnummer (12 siffror)	
		Hemmavarande barn under 21 år		-	
		Hemmavarande barn under 21 år		-	
		Hemmavarande barn under 21 år		-	
		Annan inneboende på samma adress		-	
		Annan inneboende på samma adress		-	

Ändamål för ansökan

Jag ansöker om bidrag för följande ändamål (måste fyllas i, enbart hänvisning till bilaga/brev godtas inte. Komplettera vid behov under "Övrigt")	
.....	
.....	
.....	
Sökt belopp Ett preciserat belopp måste anges. "Maxbelopp", beloppsintervall el. dyl. godtas inte.	Kronor

Referent eller kontaktperson (måste anges).

Referenten/kontaktpersonen skall vara väl insatt i och kunna svara på eventuella frågor om den sökandes personliga och ekonomiska förhållanden. Referenten/kontaktpersonen bör vara t.ex. diakon, socialsekreterare, kurator, god man eller liknande.

Efternamn	Förnamn	Telefonnummer inkl. riktnummer
Befattning		E-postadress
Referentens/kontaktpersonens underskrift		Ort och datum

Ekonomiska förhållanden 2016

Om inget annat anges framgår nedanstående uppgifter av **Specifikation till Inkomstdeklaration 1 för inkomståret 2016**, som finns i den från Skatteverket i mars/april utsända Inkomstdeklarationen. Kopia av denna specifikation SKALL bifogas ansökan.

	Sökande Nedanstående uppgifter skall alltid ifyllas. Enbart hänvisning till bilagor godtas inte!	Maka/make/sammanboende Nedanstående uppgifter skall alltid ifyllas. Enbart hänvisning till bilagor godtas inte!
Inkomst av anställning.	Totalbelopp i kronor	Totalbelopp i kronor
Pension, livränta och personligt understöd.	Totalbelopp i kronor	Totalbelopp i kronor
Eventuella kapitalinkomster.	Totalbelopp i kronor	Totalbelopp i kronor
Bankmedel/aktieinnehav/fonder.	Totalbelopp i kronor	Totalbelopp i kronor
Eventuell fastighetens/-ers taxeringsvärde.	Belopp	Belopp
Eventuella skulder Styrks med senaste årsbesked från bank/låneinstitut eller liknande.	Totalbelopp i kronor	Totalbelopp i kronor
Eventuella ränteutgifter Styrks med senaste årsbesked från bank/låneinstitut eller liknande.	Totalbelopp i kronor	Totalbelopp i kronor

Övrigt

Kända ekonomiska förhållanden för 2017 Styrks genom besked om utbetalning (motsvarande) avseende år 2017 från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och eventuellt annat pensionsinstitut.	Sökande Totalbelopp i kronor	Maka/make/sammanboende Totalbelopp i kronor
Eventuella kompletterande upplysningar om sjukdom, handikapp, skuldsanering eller andra omständigheter. Komplettera vid behov på särskild bilaga.		

Följande bilagor är obligatoriska (även för eventuell make/maka/sambo):

- Personbevis i form av ett familjebevis. Övriga former av personbevis godtas ej. (Skatteverkets kostnadsfria servicetelefon 020-567 000. Ange direktval 1109).
- Kopia av Specifikation till Inkomstdeklaration 1 för inkomståret 2016.
- Årsbesked från bank/värdepappersinstitut eller motsvarande.
- Besked om utbetalning (motsvarande) avseende år 2017 från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och eventuellt annat pensionsinstitut.
- Åberopar den sökande sjukdom, kostnader för medicin, sjukgymnast eller liknande, skall aktuellt *läkarintyg* (högst ett år gammalt) bifogas. Gäller ansökan tandvård, synhjälpmedel eller hörselhjälpmedel skall *kostnadsförslag* bifogas.

Underskrift

<p>Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga och att ingen efterfrågad information utelämnats. Genom min underskrift samtycker jag till att Johanniterorden i Sverige behandlar personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (PUL).</p> <p>Enligt PUL får s.k. känsliga uppgifter inte databehandlas utan att den det berör uttryckligen har samtyckt till sådan behandling. Genom sökandes underskrift av denna ansökan om bidrag från Johanniterorden i Sverige, godkänner sökanden att uppgifter i ansökan registreras i Johanniterordens interna konfidentiella dataregister för hantering av bidragsverksamheten. Johanniterorden lämnar inte ut uppgifter ur systemet i annat fall än då Johanniterorden enligt lag är skyldig till det. Beviljade ansökningar förvaras i fem år för eventuell revision av Ordens bidragsverksamhet.</p>		
Ort	Datum	Sökandes underskrift

För adress dit ansökan skall skickas – se anvisningarna på sidan 1.