

Anvisningar

Läs noga igenom dessa anvisningar (2 sidor) innan blanketten fylls i.

JOHANNITERORDENS ÄNDAMÅL

Huvuduppgiften för Johanniterorden i Sverige är att, i enlighet med sin långa tradition, i kristen anda stödja och hjälpa människor. Orden arbetar primärt med att bistå gamla, sjuka och nödlidande såväl direkt som indirekt genom olika organisationer.

Johanniterorden i Sverige förvaltar stiftelser, som i första hand lämnar bidrag till behövande, äldre och sjuka. Ett visst utrymme finns också för yngre behövande.

Bidrag lämnas främst för tandvård, synhjälpmedel och hörselhjälpmedel.

I första hand ges bidragen i form av beställning hos t ex vårdgivare eller annan leverantör. Bidrag lämnas i regel inte till semester och rekreationsresor.

För att kunna få bidrag från Johanniterorden i Sverige gäller 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. Beställ på Skatteverket, tel 0771-567 567 och uppge ”folkbokföring”. Berätta för den du får tala med att du vill ha ett **familjebevis**.
- Kopia av **Specifikation till Inkomstdeklaration 1 för inkomståret 2018**. Från Skatteverket i mars/april.
- **Årsbesked** från bank/värdepappersinstitut eller motsvarande.
- **Utbetalningsbesked** (motsvarande) avseende år 2019 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.

Beredning av ansökningar sker regionalt. Ansökan i original tillställs den region till vilken sökandes postnummer kan hänföras.

Ansökan måste vara Orden tillhanda senast 15 augusti 2019. Ansökan kan inte skickas via e-post. Besked om bifall eller avslag meddelas per post tidigast 10 december.

JOHANNITERORDENS REGIONALA REPRESENTANTER

Södra Sverige

(Postnr: 200 00 - 399 99)
Johanniterorden i Sverige
Nils Silfverschiöld,
Klågerup 1, 233 76 KLÅGERUP
reg.sodra@johanniterorden.se

Västra Sverige

(Postnr: 400 00 - 569 99, 650 00 - 689 99)
Johanniterorden i Sverige
Otto von Krusenstierna,
Daggkåpevägen 17 B, 541 47 SKÖVDE
reg.vastra@johanniterorden.se

Östra Sverige

(Postnr: 570 00 - 619 99, 630 00 - 649 99, 690 00 - 719 99)
Johanniterorden i Sverige
Fredrik Hamilton,
c/o Ugglå Runstorp, 610 20 Kimstad
reg.ostra@johanniterorden.se

Stockholm, Gotland och Norra Sverige

(Postnr: 100 00 - 199 99, 620 00 - 629 99, 720 00 - 989 99)
Johanniterorden i Sverige
Petter von Sydow,
Thorsvi Gård, 745 99 Enköping
reg.sthlm@johanniterorden.se

UPPLYSNINGAR

För eventuella frågor/upplysningar, kontakta regionens representant enligt ovan per e-post eller brev.

INFORMATION OM BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

För att behandla en bidragsansökan behöver Johanniterorden i Sverige ("Johanniterorden") i egenskap av personuppgiftsansvarig de uppgifter som lämnas i ansökan för att administrera ansökan och säkerställa att ansökningar beviljas för de ändamål som Johanniterordens stiftelsers ändamålsbestämmelser anger.

Genom att underteckna bidragsansökan ger du ditt uttryckliga samtycke till att Johanniterorden behandlar de personuppgifter som du lämnar i ansökan. Om du inte lämnar efterfrågade uppgifter och ditt samtycke till behandlingen kan ansökan inte hanteras. Eventuella personuppgifter som du lämnar om andra behandlar Johanniterorden med stöd av en intresseavvägning för att tillgodose ditt och Johanniterordens berättigade intresse av att administrera ansökan.

De personuppgifter som du lämnar sparas under den tid som ansökan administreras och om ansökan beviljas, i sju år efter att bidrag utbetalats för det fall Johanniterordens bidragsverksamhet skulle bli föremål för en skatterevision. Insända ansökningar som inte beviljas destrueras efter att beslut fattats om tilldelning av bidrag. Registrerade uppgifter om ansökans löpnummer, sökandens namn och adress, födelsedatum och ändamålet med ansökan, sparas i fem år i syfte att underlätta administrationen av eventuella framtida ansökningar.

De personuppgifter som du lämnar kan delas med tjänsteleverantörer som Johanniterorden anlitar. Tjänsteleverantörerna får endast behandla uppgifterna i enlighet med Johanniterordens instruktioner och inte för några egna ändamål. Tjänsteleverantörerna är även skyldiga enligt lag och avtal att skydda de personuppgifter som behandlas. Därutöver kan Johanniterorden dela dina personuppgifter med andra tredje parter, t.ex. myndigheter, för att fullgöra rättsliga förpliktelser.

En registrerad person vars personuppgifter Johanniterorden behandlar har rätt att efter skriftlig undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter som Johanniterorden behandlar om denne (s.k. registerutdrag) och på vilket sätt. Vidare har en registrerad rätt att när som helst återkalla sitt samtycke till behandlingen av personuppgifter med framtida verkan.

En registrerad person har även rätt att motsätta sig en behandling som stödjer sig på ett berättigat intresse, rätt att under vissa omständigheter begära radering eller begränsning av personuppgifter, samt rätt att begära en kopia av de personuppgifter som Johanniterorden behandlar med stöd av samtycke i ett strukturerat och allmänt använt format. Om en registrerad har synpunkter på Johanniterordens behandling av personuppgifter har den registrerade rätt att lämna klagomål till Datainspektionen, som är tillsynsmyndighet.

Vill du läsa mer om Johanniterordens behandling av personuppgifter kan du läsa Johanniterordens personuppgiftspolicy på: www.johanniterorden.se

Vid frågor om Johanniterordens behandling av personuppgifter eller begäran om utövande av rättigheter, vänligen kontakta Johanniterorden på nedanstående kontaktuppgifter.

Johanniterorden i Sverige, org. nr. 802001-6419 Box 24172 104 51 Stockholm Telefon: 08-664 40 20

ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR ENSKILD

Ansökningsperiod 15 maj – 15 augusti 2019.

Skickas till aktuell **regional representant**. Se anvisningarna sida 1.

SÖKANDE

Efternamn		Förnamn		Personnummer (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"/> Hyresrätt		_____	
<input type="checkbox"/> Gift/sambo		<input type="checkbox"/> Bostadsrätt		_____	
<input type="checkbox"/> Skild		<input type="checkbox"/> Fastighet/villa		_____	
<input type="checkbox"/> Änka/änkling		<input type="checkbox"/> Servicehus (motsv.)		_____	
		<input type="checkbox"/> Annan boendeform:		_____	
			_____	
		Hemmaparande barn under 21		Personnummer (12 siffror)	
		Hemmaparande barn under 21		Personnummer (12 siffror)	
		Hemmaparande barn under 21		Personnummer (12 siffror)	
		Annan inneboende på samma adress		Personnummer (12 siffror)	
		Annan inneboende på samma adress		Personnummer (12 siffror)	

ÄNDAMÅL FÖR ANSÖKAN

<p>Jag ansöker om bidrag för följande ändamål: (Enbart hänvisning till bilaga/brev godtas inte. Komplettera vid behov under "Övrigt".)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>SÖKT BELOPP Ett exakt belopp måste anges. "Maxbelopp", beloppsintervall el. dyl. godas inte</p>	<p>Kronor</p>

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.

<p>Härmed intygas min kännedom om den sökande enligt ovan.</p> <p>Genom min underskrift av denna ansökan bekräftar jag också att jag tagit del av informationen om behandling av personuppgifter på sidan 2 i anvisningarna samt lämnar mitt uttryckliga samtycke till att lämnade personuppgifter behandlas för att administrera ansökan.</p>			
Efternamn		Förnamn	Telefonnummer inkl. riktnummer
Befattning		E-postadress	
Referentens /kontaktpersonens underskrift		Ort och datum	

Ekonomiska förhållanden 2018

Om inget annat anges framgår nedanstående uppgifter av *Specifikation till Inkomstdeklaration 1 för inkomståret 2018*, som finns i den från Skatteverket i mars/april utsända inkomstdeklarationen. Kopia av denna deklaration **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 fastighets/-ers taxeringsvärde	Totalbelopp i kronor	Totalbelopp i kronor
Eventuella skulder Styrks med senaste årsbesked från bank/låneinstitut	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 2019 Styrks genom besked om utbetalning (motsvarande) avseende år 2019 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)

- Familjebevis.** Övriga former av personbevis godtas ej.
(Se anvisningarna sid 1!)
- Kopia av **Specifikation till Inkomstdeklaration 1 för inkomståret 2018.**
- Årsbesked** från bank/värdepappersinstitut eller motsvarande.
- Utbetalningsbesked** (motsvarande) avseende år 2019 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

Härmed försäkras på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga och sanningsenliga och att ingen efterfrågad information utelämnats.		
Genom min underskrift av denna ansökan bekräftar jag också att jag tagit del av informationen om behandling av personuppgifter på sidan 2 i anvisningarna samt lämnar mitt uttryckliga samtycke till att lämnade personuppgifter behandlas för att administrera ansökan.		
Ort	Datum	Sökandes underskrift