Ansökan om stiftelsemedel – övriga stiftelser

På den här blanketten kan du ansöka om pengar (medel) från stiftelser som Västra Götalandsregionen förvaltar. Vi behandlar ansökningarna löpande och kontaktar dig om vi behöver mer information. Om du är patient och ekonomiskt behövande använder du blanketten: Ansökan om stiftelsemedel – patient.

Uppgifter om personen som ansökan gäller

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer och ort
Eventuell c/o-adress	Telefonnummer
Personnummer (10 siffror)	Kontonummer (inkl. clearingnummer)

Ändamål

Vad pengarna ska användas till

Dokument som du ska skicka med

☐ Är du under 26 år, bor i Skaraborg och får stöd från socialtjänsten ska du skicka in ett dokument som styrker det.

Du som är eller har varit anställd som sjuksköterska eller måltidsbiträde, med placering på Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) behöver skicka in olika dokument:

☐ Tjänstgöringsintyg eller tidigare anställningsbevis.

☐ Om du är sjukskriven eller tjänstledig från din tjänst behöver du också skicka in intyg på det.

Underskrift

Jag intygar att uppgifterna i ansökan är riktiga. Jag vet att min ansökan kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR).

Datum	Underskrift (vårdnadshavare om sökanden är under 18 år)

Skicka ansökan till:

Stiftelseenheten,
Regionens Hus
462 80 Vänersborg

Handläggarens anteckningar (fylls i av handläggare)

Mötesdatum	Ansöknings-ID
Ansökan bifalles: ☐ Ja ☐ Nej	
Beviljat belopp (kr)	Stiftelse
Underskrift handläggare	