



Kungsbacka

ANSÖKAN

om medel ur **Apotekaren T.E. Berghs donation**. Sista ansökningsdag 28 februari.

Bifoga till ansökan en kopia av **senaste inkomstdeklarationen**.

Eventuellt kan kompletterande uppgifter begäras.

Namn:

Personnummer:

--	--

Adress:

--

Postnummer och ort:

--

Ansökan avser:

--

För eventuell utbetalning, ange bank samt clearing- och kontonummer:

--

Datum:

Underskrift:

--	--

Ifylls av Kungsbacka-Hanhals församling

Handläggare:

--

Förslag till beslut:

Ansökan beviljas, belopp kronor:

Ansökan avslås

Beslut av kyrkoherde samt två representanter av kyrkofullmäktige:

Ansökan beviljas, belopp kronor:

Ansökan avslås

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Blanketten sänds till nedanstående adress

Kungsbacka-Hanhals församling

Att: Stiftelsen Apotekaren
T.E. Berghs donation
Box 102 18
434 30 Kungsbacka

Besöksadress
Storgatan 1A
Kungsbacka

Telefon
0300-56 98 00

kungsbacka-hanhals.forsamling@svenskakyrkan.se

www.kungsbacka.se