



Ansökan till Insamlingsstiftelsen Mando

Insamlingsstiftelsen Mando lämnar engångsbidrag till personer som vill behandlas med Mandometermetoden och som saknar möjlighet att med egna medel täcka behandlingskostnaden.

Ofullständig ansökan behandlas inte. Felaktiga uppgifter kan medföra krav på återbetalning.

Ansökan med bilagor postas till: **Insamlingsstiftelsen Mando, Kvarnsdammsringen 43, 134 39 Gustavsberg**

1. Uppgifter om sökande

Efternamn, förnamn	Personnummer
Utdelningsadress (c/o, gata, box e.d.)	Postnummer, postort
E-postadress	Telefonnummer

2. Om sökande är yngre än 18 år

Vårdnadshavares Efternamn, förnamn	Personnummer
Vårdnadshavares Efternamn, förnamn	Personnummer
E-postadress	Telefonnummer

3. Familjeförhållande

Ensamstående, Sambo eller Gift	
Namn (maka, make, sambo)	Personnummer

4. Har du sökt bidrag från denna stiftelse tidigare? Nej Ja, år: _____

5. Har du fått bidrag från denna stiftelse tidigare? Nej Ja, år: _____

6. Sjukdom/diagnos

--

7. Egenanmälan/läkarremiss inskickad till Mandometerkliniken Nej Ja, datum: _____

8. Tid för Nybesök på Mandometerkliniken Nej Ja, datum: _____

9. Uppgifter om bostad

Bostadsrätt, hyresrätt, annat	
Boendekostnad, kr per månad	Bostadsbidrag, kr per månad

10. Uppgifter om hushållet

Antal vuxna i hushållet	Barn i hushållet, antal och ålder
-------------------------	-----------------------------------

11. Total inkomst i hushållet

	Kr per månad
Arbete	
A-kassa	
Sjukpenning	
Försörjningsstöd	
Annan inkomst (specificera)	
Summa inkomster i hushållet	

Bifoga följande handlingar till anmälan:

Kopia på senaste specifikation till Inkomstdeklaration 1 från samtliga vuxna boende i hushållet.

Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande och att jag inte har andra tillgångar eller inkomster än dem jag uppgivit. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679). Jag har tagit del av bilagd information om behandling av personuppgifter. Jag intygar vidare att jag inhämtat samtycke från samtliga myndiga personer vars uppgifter uppges i ansökan.	
Ort, datum	Underskrift av sökande eller sökandes vårdnadshavare om sökande är yngre än 18 år.

Beslut meddelas per telefon eller epost.