

Synskadades Vänner Skaraborg  
c/o Timo Alvila  
Gnejsvägen 6  
542 36 MARIESTAD

**Ansökan om bidrag till synskadad****Sökanden**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Namn:                 |  |
| Personnummer:         |  |
| Gatuadress:           |  |
| Postnummer:           |  |
| Postort:              |  |
| Telefon-/mobilnummer: |  |
| E-postadress:         |  |

**Bankkonto**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Clearingnummer: |  |
| Kontonummer:    |  |
| Bankens namn:   |  |

**Målsman om sökanden inte är myndig**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Namn:                 |  |
| Personnummer:         |  |
| Gatuadress:           |  |
| Postnummer:           |  |
| Postort:              |  |
| Telefon-/mobilnummer: |  |
| E-postadress:         |  |

**Syn**

|  |       |         |
|--|-------|---------|
| <b>Grad av synskada (kryssa)</b>           | Blind | Synsvag |
| <b>Inskrivnen vid syncentral (kryssa)?</b> | Ja    | Nej     |

**Sökandens ekonomi (bifoga senaste slutskattsedeln)**

|  |  |
|--|--|
| Inkomst av tjänst  |  |
| Inkomst av näringsverksamhet                             |  |
| Inkomst av kapital                                       |  |
| Förmögenhet (tillgångar-skulder) i fastighet/bostadsrätt |  |
| Förmögenhet i värdepapper                                |  |
| Förmögenhet i kapital                                    |  |

**Hushållets medlemmar (utöver sökanden)**

| <b>Namn</b> | <b>Personnummer</b> | <b>Inkomst<br/>(bifoga slutskattsedel)</b> | <b>Förmögenhet<br/>(tillgångar-skulder)</b> |
|-------------|---------------------|--|---|
|             |                     |  |   |
|             |                     |  |   |
|             |                     |  |   |
|             |                     |  |   |

**Ansökan avser**

|                                  | <b>Beskrivning</b> | <b>Belopp</b> |
|----------------------------------|--------------------|---------------|
| <b>Hjälpmedel/utrustning</b>     |                    |               |
| <b>Egen rekreationsresa</b>      |                    |               |
| <b>Ledsagare vid resa (namn)</b> |                    |               |
| <b>Annat</b>                     |                    |               |

**Annat sökt bidrag i år eller förra året**

| Organisationens namn | År | Sökt belopp | Beviljat belopp |
|----------------------|----|-------------|-----------------|
|                      |    |             |                 |
|                      |    |             |                 |
|                      |    |             |                 |

**Underskrift (sökanden eller målsman)**

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga samt samtycker till att uppgifterna får databehandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR).

| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
|-------|--------------|-------------------|
|       |              |                   |

**Information**

- Sökanden får ha **en inkomst av tjänst och näringsverksamhet** på högst fyra prisbasbelopp (2023: 210 000 kr)
- Sökanden får ha **förmögenhetstillgångar** som netto är högst ett prisbasbelopp (2023: 52 500 kr)  
Med netto menas t.ex. att värdet av en privatbostad ska tas upp till marknadsvärdet, med avdrag för de lån som finns på bostaden.
- Om hushållet består av fler än sökanden, ska **hushållets sammanlagda inkomster och förmögenhetstillgångar beaktas**. Till gränobeloppet för sökandens inkomst respektive förmögenhetstillgångar får läggas ett prisbasbelopp per person.  
Exempelvis om hushållet består av två personer, får till sökandens inkomstgränobelopp läggas ett prisbasbelopp (2023: 5 x 52 500 = 262 500 kr). Likaså får till sökandens gränobelopp för förmögenhetstillgångar läggas ett prisbasbelopp (2023: 2 x 52 500 = 105 000 kr).
- Eventuellt bidrag utbetalas mot kvitto eller faktura i original.