

Ansökan om ekonomiskt bidrag för barn under 18 år

På den här blanketten ansöker du som vårdnadshavare om ekonomiskt bidrag till ditt barn under 18 år från Cancer- och Allergifonden. **Läs gärna igenom blanketten en gång innan du börjar fylla i den.**

För att vi ska kunna bedöma er ansökan måste den vara komplett. Det vill säga att alla rutorna är ifyllda och att alla dokument skickas med. Är det så att det saknas någon bilaga eller information kommer vi skicka tillbaka er ansökan utan att ta ett beslut. Du kan då komplettera ansökan och skicka in den på nytt.

Fyll i nästa sida

Personuppgifter för sökande vårdnadshavare:

Namn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Telefonnummer:	E-postadress:

Personuppgifter för barnet:

Namn:	Personnummer:
-------	---------------

Sjukdom/diagnos:

Vi kan bevilja bidrag till barn som är drabbade av cancer och/eller allergi. Dokument som du behöver bifoga er ansökan för styrka barnets sjukdom/diagnos:

- Intyg från läkare och/eller kurator gällande barnet. Observera att intyget ska vara skrivet på vårdinstansens papper, vara daterat, i original och underskrivet av läkaren/kuratorn. Intyget ska informera om diagnos, datum för sjukdomens start, vilka besvär och vilken behandling barnet har. Intyget får vara högst ett år gammalt.

Vi söker bidrag för:	<input type="checkbox"/> Cancer	<input type="checkbox"/> Allergi
Diagnos(er):		

Sökande vårdnadshavares familjesituation:

Dokument som du behöver bifoga ansökan för att styrka er familjesituation:

- Familjebevis för sökande vårdnadshavare. (Ett personbevis med **ändamål familjebevis**. Du kan beställa det direkt på Skatteverkets webbplats.)

<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Sambo
Antal personer i hushållet (inklusive dig själv):		

Ekonomisk situation:

Vi beviljar endast bidrag till barn som är ekonomiskt behövande enligt de riktlinjer som Skatteverket har beslutat. För att vi ska kunna bedöma er ekonomiska situation behöver du bifoga följande dokument till ansökan:

- Utdrag ur beskattningsregistret. *Detta ska bifogas för alla myndiga personer i hushållet, inte för barnet.*
- Årsbesked från banker. *Detta ska bifogas för alla myndiga personer i hushållet, även barnet om det finns tillgångar att redovisa.*
- Senaste hyresavi från sökande vårdnadshavare.
- Eventuella lånebesked och återbetalningsplaner. *Detta ska bifogas för alla myndiga personer i hushållet, inte för barnet.*
- Eventuella beslut om utmätning eller skuldsanering från Kronofogden.
- Eventuellt beslut om sjukskrivning från Försäkringskassan.

Har någon i hushållet lån eller skulder? Till exempel bostads- eller studielån, eller andra krediter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har någon i hushållet skuldsanering eller utmätning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Äger någon i hushållet bostadsrätt, fritidshus eller annan fastighet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är någon i hushållet sjukskriven just nu?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Vi önskar bidrag till:

Till exempel luftrenare, stughyra, madrass, sysselsättningsmaterial. Bifoga gärna eventuellt kostnadsförslag eller offert på det ni söker bidrag för.

<hr/> <hr/> <hr/>



Egna kommentarer:

Beskriv kortfattat er ekonomiska och sociala situation:

Checklista för dokument att skicka med:

Det här är en lista över de dokument som du behöver bifoga er ansökan för att den ska vara komplett. Om det saknas dokument kommer vi att skicka tillbaka ansökan till er utan bedömning.

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Läkar- eller kuratorsintyg gällande barnet, högst ett år gammalt. |
| <input type="checkbox"/> | Utdrag ur beskattningsregistret. <i>Detta ska bifogas för alla myndiga personer i hushållet, inte för barnet.</i> |
| <input type="checkbox"/> | Årsbesked från bank. Om du har tillgångar i flera olika banker, ska du skicka med årsbesked från alla banker. <i>Detta ska bifogas för alla myndiga personer i hushållet, även barnet om det finns tillgångar att redovisa.</i> |
| <input type="checkbox"/> | Eventuella beslut om utmätning eller skuldsanering från Kronofogden. |
| <input type="checkbox"/> | Familjebevis från sökande vårdnadshavare. (Personbevis med ändamål familjebevis) |
| <input type="checkbox"/> | Senaste hyresavin från sökande vårdnadshavare. |
| <input type="checkbox"/> | Eventuella lånebesked och återbetalningsplaner. <i>Detta ska bifogas för alla myndiga personer i hushållet, inte för barnet.</i> |
| <input type="checkbox"/> | Vid pågående sjukskrivning: senaste beslut om sjukskrivning från Försäkringskassan. |

Underskrift och intygande:

Cancer- och Allergifonden behandlar dina personuppgifter enligt EU:s dataskyddsförordning. När du skriver under accepterar du att vi behandlar dina personuppgifter enligt vår integritetspolicy. Läs gärna mer här: www.cancerochallergifonden.se/integritetspolicy.

Att lämna felaktiga uppgifter i ansökan kan leda till att Cancer- och Allergifonden drar tillbaka beslut om ett beviljat bidrag med följden att den sökande blir skyldig att återbetala eventuellt nyttjat bidrag.

Jag som sökande vårdnadshavare intygar på heder och samvete att uppgifterna i denna ansökan är korrekta och sanningsenliga:

Datum och ort:	
Namnunderskrift:	Namnförtydligande

Har du fyllt i alla rutor och bifogat alla dokument? Då kan du skicka in er ansökan till:

Cancer- och Allergifonden
Hälsingegatan 49
113 31 Stockholm

Vi tar emot ansökningar löpande. När vi har tagit emot er ansökan dröjer det ungefär fyra till sex veckor innan du får ett beslut. Beslutet skickar vi till er per post.

Har du några frågor är du alltid välkommen att höra av dig till oss:

E-post: bidrag@cancerochallergifonden.se

Telefon: 08-34 59 90