

Till

Von Reiserska Stiftelsen
c/o Ludvig & Co, Box 1134, 262 22 Ängelholm



VON
REISERSKA
STIFTELSEN

Tel: 0431-41 81 06, 0431- 41 81 46
E-post: anna.johansson@ludvig.se
Org.nummer: 837600-1775

ANSÖKAN OM PENSION

Formuläret kan fyllas i och skrivas ut från dator. Insändes efter underskrift per post till ovanstående adress. Nödvändiga bilagor ska bifogas ansökan.

SÖKANDE	Namn: _____ Adress: _____ _____ Personnummer: _____ Telefon: _____
Civilstånd	<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo
För adliga sökande	Titel: _____ Tillhör ätt: _____ Sökanden återfinns på sid _____ i den senaste utgåvan av Adelskalendern. (Anges om möjligt).
EKONOMISKA FÖRHÅLLANDEN	De flesta uppgifterna kan hämtas från senaste inkomstdeklaration.
Årliga inkomster	Inkomst av tjänst (t ex pension): _____ Ränteinkomster, utdelningar m m: _____ Ränteutgifter: _____ Inkomst av närings- verksamhet: _____ Bostadsbidrag/tillägg: _____ Andra skattefria bidrag (från t ex Riddarhuset eller andra fonder): _____ *
	* OBS! Räkna <u>ej</u> med pension från von Reiserska Stiftelsen

Förmögenhet OBS! Styrks genom t.ex. kopia av <u>årsbesked</u> från bank	Tillgångar: _____ (T ex bankkonto, plusgiro, fonder, aktier, fastighet) Därav taxeringsvärde för fastighet eller värde på bostadsrätt som bebos av sökanden: _____ Skulder: _____ (T ex banklån eller andra lån)
Boende	<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Egen fastighet <input type="checkbox"/> Servicehus eller annat hem för sjuka/äldre Hyra eller annan månadskostnad utöver räntor: _____
Konto för utbetalning Endast ändringar behöver meddelas	Bank och kontor: _____ Clearingnummer: _____ Kontonummer _____
Övriga upplysningar	<i>Kopia av senaste inkomstdeklarationen <u>skall</u> bifogas inklusive specifikationerna och skatteberäkningen.</i> Upplysningar som kan vara av vikt vid prövning av denna ansökan, såsom uppgift om sjukdom, försörjningsplikt etc kan lämnas nedan:
Behandling av personuppgifter	Stiftelsen sparar och behandlar personuppgifter om dig så som sökande av pension. Syftet med behandlingen är att kunna fatta beslut angående tilldelning av pension. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Eftersom ansökan om pension innehåller känsliga personuppgifter behöver vi ditt samtycke för att kunna hantera dessa. Kryssa i nedan om du samtycker till att vi inhämtar och hanterar personliga uppgifter. Mer information om behandling av personuppgifter finns på www.reiserska.se

Samtycker till hantering av personuppgifter enligt ovan

Ort och datum: _____

Sökandens underskrift: _____