

Ansökan om bidrag från stiftelsen Hallands Rusthållsfond

Komplettera gärna med ett separat papper
om utrymmet på blanketten inte räcker till.

Har den sökande tidigare ansökt om bidrag från Rusthållsfonden? Ja Nej

Den sökande

Efternamn och eventuellt tidigare efternamn			Samtliga förnamn, stryk under tilltalsnamnet			Personnummer (10 siffror)					
Tjänstgöringstid från		till		Förband / myndighet / organisation där skadan inträffade			Typ av anställning / tjänstgöring när skadan inträffade				
år	månad	dag	år	månad	dag						
Civil sysselsättning (yrke, studerande, arbetslös)						Nuvarande arbetsgivare, skola/högskola etc					

Skada eller sjukdom

Avliden

Art av skada / sjukdom		Tidpunkt för skada / insjuknande		Dödsorsak		Tidpunkt för dödsfallet	
------------------------	--	----------------------------------	--	-----------	--	-------------------------	--

Familj / civilstånd

<input type="checkbox"/> Ensamst. <input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Make/maka/sambo, ålder..... <input type="checkbox"/> barn, antal..... ålder.....
---	---

Boende / boendekostnad

<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Hos föräldrar	Boendekostnad per månad:		
<input type="checkbox"/> Bostadsrättslägenhet <input type="checkbox"/> Egen fastighet	Taxeringsvärde: Driftskostnad/år * :		
Egen fastighet/bostadsrätt belånad till	Ränta/år	Amortering/år	* I driftskostnader inräknas kostnader för el, uppvärmning, vatten/avlopp och sophämtning.
.....krkrkr	

Ekonomi

Inkomster Belopp anges före (brutto) och efter (netto) skatt	Den sökande		Make/maka/sambo	
	Bruttobelopp/månad	Nettobelopp/månad	Bruttobelopp/månad	Nettobelopp/månad
Lön av anställning				
Av egen verksamhet/rörelse				
Studiemedel, utbildningsbidrag				
Livränta				
Pension (ålders-, förtids- eller sjukpension)				
Sjukpenning från försäkringskassan				
Bostadsbidrag				
Underhållsskyldighet	Antal barn:		Total underhållskostnad per månad:	

Tillgångar	Bankmedel:kr	Fonder, aktier, obligationer:kr
------------	--------------------	---------------------------------------

Fritidsfastighet	Taxeringsvärde:kr	Belånad till:kr	Månadskostnad:kr
------------------	-------------------------	-----------------------	------------------------

Skulder	Andra lån än lån för bostad och fritidsfastighet	
Fordringsägare	Belopp	Amortering/ränta per år

Vänd!

Utbetalda ersättningar

Utbetalda ersättningar för sveda/värk, lyte/men, skadestånd etc. avseende ideella ersättningar	utöver ersättningar för kostnader	
Ersättning från myndigheter:.....kr	Ersättning från AMF/Trygghetsnämnden:kr	Ersättning från försäkringsbolag:kr

Upplysningar om skadan/sjukdomen

När bidrag söks för första gången:	Beskriv skadans/sjukdomens uppkomst och dess samband med tjänsten. Bifoga i förekommande fall kopia av skadeanmälan, läkarintyg, sjukjournaler, polisrapport etc.
När bidrag från Rusthållsfonden har beviljats tidigare:	Beskriv aktuellt hälsoläge, förbättringar/försämringar osv.

Vad ska bidraget användas till?

Om du får bidrag från fonden vill vi gärna veta vad du avser att använda pengarna till. Ditt behov bör vara kopplat till skadan/sjukdomen. Bidrag kan även utbetalas för indirekta behov/kostnader uppkomna för skador/sjukdomar av äldre datum. Bifoga i förekommande fall kopior på kvitton och verifikationer samt eventuella offerter

Ändamål: _____ Kostnad/belopp: _____

Utbetalning av bidrag

Om bidrag beviljas ska det sändas till: Namn	Telefon med riktnummer
Adress	Bostad:
Postnummer	Arbete:
Postadress	Mobil:

Fullmakt/undertecknande av ansökan

Jag medger att allmän försäkringskassa eller annan försäkringsinrättning samt läkare och sjukvårdsinrättningar får lämna Rusthållsfonden alla erforderliga uppgifter angående min skada/sjukdom och om mitt hälsotillstånd.

Ort	Datum	Underskrift av den skadade/sjuka
.....

Vid underskrift av ombud var vänlig uppgi titel/funktion, namnförtydligande samt adress:

Ansökan sänds till: Hallands Rusthållsfond
Personalvårdssektionen Lv6
Box 515
301 80 HALMSTAD

Tack för din ansökan. Ju bättre ifylld den är desto snabbare kan vi behandla den! Vi kontaktar dig om vi har några frågor.