

ANSÖKAN OM BIDRAG UR KAHLINSKA FONDEN

Förnamn: Personnummer:

Efternamn:

Adress:

Telefonnummer:

Bank och kontonummer inklusive clearingnummer för eventuell utbetalning av bidrag:

.....

Medsökanden:

Ansöker om:

.....

Anledning till ansökan:

.....

Beskriv din ekonomiska situation:

.....

Datum

Sökandes underskrift

Socialkontoret behöver dina personuppgifter för att kunna handlägga din ansökan. Personuppgiftsansvarig är socialnämnden. Som rättslig grund har vi uppgift av allmänt intresse med motiveringen att socialnämnden har i uppdrag att uppfylla ett testamente. Personuppgifterna kommer främst att behandlas av Styrelsen för Kahlinska fonden samt administratör på kommunen. Du kan läsa mer om Danderyds kommuns behandling av dina personuppgifter, samt dina rättigheter, på www.danderyd.se/dataskydd