

Ansök om ekonomiskt stöd

Du som bor i Stockholms län eller deltar i någon av Stockholms Stadsmissions verksamheter utanför Stockholms län, t.ex. en av Grillska Gymnasiets skolor, kan ansöka om ekonomiskt bidrag.

Vem får ansöka om bidrag och när?

- Familjer med barn (under 18 år) kan ansöka 1 gång per år under perioden november t.o.m. mars.
- Unga under 23 år som bor själv i eget hushåll kan ansöka 1 gång per år under perioden november t.o.m. mars.
- Kvinnor över 61 år kan ansöka 1 gång per år under perioden november t.o.m. februari.
- Alla oavsett ålder kan söka bidrag för tandvård, konvalescentvård eller glasögon. Bidrag beviljas 1 gång per år under perioden januari t.o.m. april för tandvård och glasögon. För konvalescentvård kan du söka 1 gång per år hela året.

Vad kan jag söka bidrag för?

- Du kan få bidrag för bidrag för allmänna utgifter som exempelvis kläder, mat, hyra, medicin eller fritidsaktiviteter eller för tandvård, konvalescentvård eller glasögon.
- Du kan INTE få bidrag för advokatkostnader, inköp av datorer möbler, tv, hushållsmaskiner eller resor (förutom i särskilda fall i samband med konvalescentvård i utlandet).

Hur gör jag för att söka bidrag?

Skicka in din ansökan i ett kuvert tillsammans med följande dokument:

1. **Ifylld blankett** (se nästa sida)
2. **Familjebevis** (kan beställas från Skatteverket).
3. **Utdrag ur beskattningsregistret för förra året** (kan beställas från Skatteverket). Om det finns flera vuxna i hushållet är det viktigt att det finns utdrag om inkomstuppgifter för alla vuxna i familjen så att vi kan göra en korrekt bedömning.
4. **Kostnadsförslag från din tandläkare, vårdgivare eller optiker för totalkostnaden.** Gäller enbart om du söker bidrag för tandvård, konvalescentvård eller glasögon.

När får jag svar på min ansökan?

- Du får besked om du får bidrag eller inte per post inom 2 veckor från det att vi har fått din ansökan.
- Om du får ekonomiskt stöd kommer bidraget antingen att betalas till ditt personkonto, via utbetalningskort per post eller direkt till din tandläkare eller vårdgivare vid fakturering.
- **OBS!** För att skydda din och andras integritet svarar vi **inte** på frågor om enskilda ansökningar på telefon eller mejl. Har du frågor om din ansökan, skicka ett brev till adressen nedan. Du får svar på din fråga inom två veckor.

Kontrollera så att du har **skrivit under** ansökan och att du skickar med andra dokument som beskrivs ovan.

VIKTIGT! Ange en postadress så att vi kan återkomma med eventuella frågor så att vi kan kontakta dig om du behöver komplettera din ansökan.

Posta din ansökan till nedan adress:

Stockholms Stadsmission
Bidragsansökan
Box 47073
100 74 Stockholm

Blankett för bidragsansökan

Sökande	Efternamn, förnamn	Personnummer
Medsökande Make, maka, sambo	Efternamn, förnamn	Personnummer
Barn Barn under 18 år som stadigvarande eller växelvis bor med dig	Efternamn, förnamn	Personnummer
Adress	Gatuadress	Telefon
	Postnummer, postort	
Civilstånd	<input type="checkbox"/> Boende med förälder <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo	
Födelseland Om annat än Sverige		
Bostadsvärde Marknadsvärde minus bolån. OBS! Fylls <u>endast</u> i om du äger en fastighet eller bostadsrätt.	Sökande	Medsökande
Övriga tillgångar T.ex. bankmedel, fondspar, värdepapper, bil, pensionssparande.	Sökande	Medsökande
Anledning till ansökan	<input type="checkbox"/> Tandvård <input type="checkbox"/> Glasögon <input type="checkbox"/> Annat, beskriv nedan	
	Beskrivning	Beräknad kostnad
Utbetalning	<input type="checkbox"/> Bankkonto, se nedan <input type="checkbox"/> Utbetalningskort	
	Bank / clearingnummer / kontonummer (eller annat slags kontonummer)	
Personuppgiftsbehandling enligt GDPR Uppgifter om ekonomiska och andra förhållanden som du lämnar i denna ansökan används när vi prövar din rätt till eventuellt ekonomiskt stöd. Uppgifterna kommer att lagras så länge som bedöms nödvändigt av administrativa skäl och för att vi ska kunna fullfölja våra skyldigheter enligt lag. Genom din underskrift på ansökningsblanketten godkänner du att de personuppgifter du lämnat i dessa handlingar får behandlas enligt ovan. Du har rätt att få ut information om de uppgifter vi har om dig eller för att begära radering av dina uppgifter. Detta gör du genom att skicka brev till oss (till adressen på baksidan av blanketten). Har du synpunkter på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.		
Datum	Namnteckning	