

Søknaden gjelder for denne personen ☐

Personalialia til pensjonist i SAS

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Fødselsdato: _____

E-mail: _____

Kontakttelefon: _____

Adresse: _____

Postnummer	Poststed

Søknaden gjelder for denne personen ☐

Personalialia til ektefelle/samboer

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Fødselsdato: _____

E-mail: _____

Kontakttelefon: _____

Adresse: _____

Postnummer	Poststed

Opplysninger til søknaden

Søker er: Gift ☐ Enslig ☐ Enke/Enkemann ☐

Pensjonist fra år: _____ Antall tjeneste år i SAS: _____

Hvilket arbeidsområde i SAS: _____

Søknaden gjelder (kryss av):

Rekreasjon ☐Tannbehandling ☐Dyre medisiner ☐Handikapp ☐Begravelse ☐Andre årsaker ☐

Beskriv andre årsaker, ikke dekket av det offentlige: _____

Begrunnelse for søknaden (lag gjerne et vedlegg): _____

Økonomisk oversikt

Har søker tidligere mottatt bidrag fra stiftelsen

☐ JA ☐ NEI

Hvis JA, hvilket (flere) år: _____

Med hvor store beløp: _____

Har søker mottatt støtte fra det offentlige om denne sak

☐ JA ☐ NEI

Må fylles ut

For søker

Totale pensjons inntekter

Brutto inntekt siste året

Finnes det andre inntekter

Oppgi samlet formue fra skatteoppgjøret

For ektefelle

Det søkes om støtte fra fondet med kr. _____

Eventuelt bidrag skal settes inn på bankkonto:
Skriv tydelig. _____

Husk alltid vedlegg med kopi av kvitteringer eller prisoverslag for utgiftene.

Skjema må returneres i utfylt stand til:

Terje Willersrud v/SAS Seniorklubb OSL

Karlstadvedgen 7, 2040 Kløfta

Merk konvolutten, Wallenberg søknad

Jeg godkjenner herved at mine opplysninger på denne blankett, får håndteres og lagres på e-post, dataserver og i låste skap
Alle opplysninger slettes etter loven om oppbevarings tid.

Alle søknader behandles konfidensielt innen Wallenberg SAS stiftelsens styre.

Sted og dato: _____

Sted og dato: _____

Søkers underskrift: _____

Saksbehandles underskrift: _____

Søknaden er behandlet og tildelt SEK _____