

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: \_\_\_\_\_ Ant. Tjeneste år 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  NEIHar søker tidligere mottatt støtte fra det offentlige  JA  NEI

Hvis JA, hvilket år: \_\_\_\_\_ Hvor stort beløp: \_\_\_\_\_

**Må fylles ut**

Total pensjons inntekt

Brutto inntekt siste året

Finnes det andre inntekter

Oppgi samlet formue

**For søker****For ektefelle**

Eventuelt bidrag skal settes inn på bankkonto: \_\_\_\_\_

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

Skjema må returneres i utfylt stand til:

SAS Personalavdeling OSLE v/Terje Willersrud

Postboks 144 2061 Gardermoen

Merk konvolutt, **Wallenberg søknad**

Eller til:

Sverre Wiseth v/SAS Seniorklubb OSL

Linlandveien 18 A 1390 VOLLEN

**Alle søknader behandles konfidensielt innen stiftelsens styre.**

Sted og dato: \_\_\_\_\_

Sted og dato: \_\_\_\_\_

Søkers underskrift: \_\_\_\_\_

Saksbehandles underskrift: \_\_\_\_\_