

Søknaden gjelder for denne personen

Personalìa til pensjonist i SAS

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Fødselsdato: _____

E-mail: _____

Kontakttelefon: _____

Adresse: _____

Postnummer _____

Poststed _____

Søknaden gjelder for denne personen

Personalìa 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

Totale pensjons inntekter

Brutto inntekt siste året

Finnes det andre inntekter

Oppgi samlet formue fra skatteoppgjøret

For søker

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:

Sverre Wiseth v/SAS Seniorklubb OSL

Linlandveien 18 A 1390 VOLLEN

Merk konvolutt, 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 _____