



Officerares  
Ideella Stödförening  
OISF

## **Ansökan om årligt understöd 2019 (Blankett 2)**

(gäller Dig som fått bidrag under 2018, tidigare fått avslag på bidragsansökan, blev änka under 2016 eller 2017 och ej sökt bidrag, eller är bidragsberättigat barn)

Sökandens fullständiga namn (texta):.....

Personnummer:..... Adress:.....

Postadress (postnr och ort):.....

Telefon:..... Ev mobiltelefon:.....

Änka efter: Grad:..... Namn (texta):..... Förband:.....

Barn till:..... Vilken avled år:..... Var medlem i OISF .....

### **Sökandens ekonomiska situation**

#### **Uppgifter avseende 2018 och 2017**

Kopia av besked om slutlig skatt enligt 2018 års deklARATION (inkomståret 2017) SKA bifogas ansökan! Beskattningsbar inkomst får ej överstiga fyra prisbasbelopp (= nedanstående datum 182 000 kr för rätt till bidrag under 2019.

Bidrag från ej beskattade understödsfonder o dyl under 2018 :.....

#### **Tillgångar 2018-12-31**

Högst två prisbasbelopp, (=nedanstående datum 91 000 kr), i bankmedel, fonder, aktier eller andra finansiella instrument medges under 2018 för rätt till bidrag under 2019. Uppgifterna skall styrkas med verifikat.

Fonder:..... Aktier, obligationer:..... Banktillgodohavande:.....

Fastighet el bostadsrättslägenhet (taxeringsvärde):.....

Fritidshus (motsv), taxeringsvärde:.....

Andra värdefulla tillgångar (konst, silverföremål mm), bedömt värde:.....

Adress  
c/o Johan René  
Kummingränd 9  
182 45 ENEBYBERG

Telefon  
073-622 13 11

Hemsida  
www.oisf.se

E-post  
[sekreteraren@oisf.se](mailto:sekreteraren@oisf.se)

Bankgiro  
673-4388

## **Uppgifter avseende 2019**

**Månadsbelopp (pension, tjänstepension, änkepension, livränta, motsv) före skatt januari 2019 enl. avi från Försäkringskassan, SPV eller motsv:**

..... **Kr. Alla pensionsgivare ska tas med!**

**Inkomst av tjänst (ej pension, motsv), före skatt, januari 2019:.....**

## **Övrigt**

**Stryk under aktuellt alternativ**

**Vistas på långvård/sjukhem/äldreboende:    Ja    Nej**

**Har försörjningsplikt för barn:    Ja    Nej    Antal:.....    Ålder:.....**

**Om Ni vill tillfoga ytterligare underlag för att stärka ansökan, bifoga dessa som bilagor.**

**Ort och datum:**

.....  
**Sökandens underskrift**

..... **Tel:.....**  
**Behjälplig vid upprättande av ansökan (textat)**

Adress  
c/o Johan René  
Kummingränd 9  
182 45 ENEBYBERG

Telefon  
073-622 13 11

Hemsida  
[www.oisf.se](http://www.oisf.se)

E-post  
[sekreteraren@oisf.se](mailto:sekreteraren@oisf.se)

Bankgiro  
673-4388