



Officerares  
Ideella Stödförening  
OISF

## Ansökan om begravningshjälp

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

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

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

Telefon:..... Mobiltelefon:.....

Änka efter:  Barn till:

Personnummer: ..... Namn: .....

Grad: ..... Förband: ..... Vilken avled år: .....

### 1. Begravningshjälpen insättes på bankkonto:

Clearingnr: ..... Kontonr: .....

Bank: ..... Namn: .....

### 2. Begravningshjälpen insättes på:

Persongiro: .....

### Beslutet om utbetalning skall skickas till:

Namn: .....

Adress: .....

Postnr: ..... Ort: .....

Sökanden samtycker till att OISF får använda ovanstående persondata.

Ort, datum: .....

.....  
Sökandens underskrift

..... Tel:.....  
Behjälplig vid upprättande av ansökan (vg texta)

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  
(Betalningsmott Kammarkollegiet)

(Blanketten aktuell från 2019-01-01)