



Officerares  
Ideella Stödförening  
OISF

## **Ansökan om årligt understöd 2020 (Blankett 1)**

(gäller Dig som blivit änka /motsv/ under 2019 eller är bidragsberättigat, underårigt 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**

#### **Inkomststoppgifter mm avseende 2019 och 2020**

Månadsbelopp (pension, tjänstepension, änkepension, livränta, motsv) före skatt januari 2019 enl. avi från Försäkringskassan, SPV eller motsv. Alla pensionsgivare ska tas med:

..... kr

Inkomst av tjänst (anställning, motsv – ej pension) före skatt, januari 2020:.....

Kopia av utbetalningsbesked från Försäkringskassan, SPV eller annan pensionsförvaltare, fondbolag, banker SKA bifogas ansökan! (Totala bruttointkomsten för hela 2019 får ej överstiga fyra prisbasbelopp (= nedanstående dag 182 000 kr) för rätt till bidrag under 2020)

Bidrag från ej beskattade understödsfonder o dyl under 2019 :.....

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

## Tillgångar 2018-12-31

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

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

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

Fritidshus (motsvarande), taxeringsvärde:.....

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

## 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, datum

.....  
Sökandens underskrift

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