



## Ansökan om bidrag ur Doktor och fru Karl Graméns donationsstiftelse

Stiftelsens ändamål är att ge ut bidrag till åldringar, föräldralösa barn, ensamstående mödrar, långvarigt sjuka, barn med läs- och skrivsvårigheter eller sammanslutningar av alkoholskadade personer (t.ex. länkförening). Sökande ska vara bosatt i Vänersborgs kommun.


Ansökan kan göras under perioden januari till april. Ansökan görs på denna blankett. Endast en ansökan per år och hushåll kan behandlas. Utdelning sker en gång per år under maj månad.

Namn	Personnummer
Adress	Ev. lägenhetsnummer
Postnummer och ort	Telefon dagtid
E-postadress	

### För utbetalning behöver vi dina kontouppgifter

Bank	Clearingnummer	Kontonummer
------	----------------	-------------

Skäl till ansökan eller annan information du vill lämna

Var god vänd 

Fortsättning: skäl till ansökan eller annan information du vill lämna

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga.

Ort och datum	Underskrift av sökande
---------------	------------------------

**OBS! Vi kan inte behandla ofullständig ansökan.**

Svar meddelas den som beviljats utdelning endast genom att pengar sätts in på konto eller betalas ut via avi. Avslag meddelas genom brev eller e-post.

Vid frågor kan ni ringa 0521-72 13 14 alternativt skicka e-post till:  
anita.karlsson@vanersborg.se

Blanketten skickas in senast 30 april till:

Vänersborgs kommun  
Socialförvaltningen  
Anita Karlsson  
462 85 Vänersborg

**Information om hur Vänersborgs kommun behandlar personuppgifter**

För att socialförvaltningen i Vänersborgs kommun ska kunna handlägga och fatta beslut i ärendet kommer kommunen att behandla dina personuppgifter. Mer information om hur Vänersborgs kommun hanterar personuppgifter och vilka rättigheter du har som registrerad finns på kommunens hemsida [www.vanersborg.se/personuppgifter](http://www.vanersborg.se/personuppgifter)