

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Tel nr

Ansökan avser

Sökandes handikapp/behov

--

Sökt belopp

Belopp	Ange bank o kontonummer för att ev utbetalning ska kunna ske
--------	--

Har donationsmedel sökts för samma ändamål från annat håll? Om ja, varifrån

--

Familjens ekonomi

Familjens nettoinkomst per månad	Familjens tillgångar
Familjens utgifter per månad	Familjens skulder

Underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Ansökan omfattas ej av sekretesslagen

Socialnämndens fonder

- **LANTBRUKARE KARL JOHANSSONS HJÄLPFOND**
Fondens avkastning används i syfte att främja vård av behövande åldersstigna i Höors och Tjörnarps socknar.
- **ANNA OCH NORE LUNDGRENNS MINNESFOND**
Fondens avkastning används för att främja vården av behövande åldersstigna, sjuka eller handikappade inom Höors kommun.
- **HÖÖRS SOCIALA SAMFOND**
Fondens avkastning används till behövande inom Höors kommun eller till trevnad och trivsel för pensionärer.
- **WILHELM OCH ANNIE NILSSONS FOND**
Fondens avkastning används till funktionshindrade bosatta i Höors kommun.
- **NILS JÖNSSONS MINNESFOND**
Fondens avkastning används i första hand till att främja vården av behövande ålderstigna inom Norra Frosta kommun.
- **ERIK OCH ANNA JÖNSSONS MINNESFOND**
Fondens avkastning används i syfte att främja vård av behövande åldersstigna inom Höors kommun genom att på olika sätt bereda dem angenäma avbrott i tillvaron.
- **ERIK OCH HELGE PERSSONS STIFTELSE**
Fondens avkastning skall användas till vård och hjälp åt gamla människor som är funktionshindrade.

Välkommen med din ansökan senast den 30 september!

Skicka din ansökan till:

Höors kommun
Socialnämnden
Box 53
243 21 Höör