

Ansökan om bidrag från stiftelsen
KUNGAFONDEN
Med folket för fosterlandet

Spara ned filen på din dator och fyll därefter i blanketten direkt på datorn. Skriv ut och underteckna ansökan och posta den till Kungafonden. Adress på sidan 2. På blankettens sida 2 finns även information om och hänvisningar till hur Kungafonden hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen. **Det är mycket viktigt att du läser och tar del av denna information!** Har du frågor – välkommen att ringa Kungafondens kansli på telefon 08 - 700 06 21. Komplettera gärna på ett separat papper om utrymmet på blanketten inte räcker till. **Obs!** Skicka inte blanketten eller känsliga personuppgifter till oss via e-post.

Har den sökande tidigare ansökt om bidrag från Kungafonden? Ja Nej

Den skadade (sjuke, avlidne)

Efternamn och eventuellt tidigare efternamn			Samtliga förnamn, skriv tilltalsnamnet först			Personnummer (10 siffror)		
Tjänstgöringstid from	tom	Förband/myndighet/organisation där skadan inträffade				Typ av anställning/tjänstgöring när skadan inträffade		
år	månad	dag	år	månad	dag			
Civil sysselsättning (yrke, studerande, arbetslös)					Nuvarande arbetsgivare, skola/högskola etc			

Skada eller sjukdom

Avliden

Art av skada/sjukdom	Tidpunkt för skada/insjuknande	Dödsorsak	Tidpunkt för dödsfallet
----------------------	--------------------------------	-----------	-------------------------

Familj/civilstånd

Ensamst. Gift Änka/Änkling Skild Sambo Make/maka/sambo, ålder: Barn, antal: Ålder:

Boende/boendekostnad

Hyreslägenhet Inneboende Hos föräldrar Boendekostnad per månad:

Bostadsrättslägenhet Egen fastighet Taxeringsvärde: Driftskostnad/år:*

Egen fastighet/bostadsrätt belånad till Ränta/år Amortering/år
..... kr kr kr

* I driftskostnader inräknas kostnader för el, uppvärmning, vatten/avlopp och sophämtning.

Ekonomi

Inkomster	Den sökande		Make/maka/sambo		
	Ange belopp före (brutto) och efter (netto) skatt	Bruttobelopp/månad	Nettobelopp/månad	Bruttobelopp/månad	Nettobelopp/månad
Lön av anställning					
Av egen verksamhet/rörelse					
Studiemedel, utbildningsbidrag					
Livränta					
Pension					
Sjukpenning					
Aktivitets-, sjukersättning					
Annan periodisk ersättning					
Bostadsbidrag					
Underhållsskyldighet	Antal barn:		Total underhållskostnad per månad:		

Tillgångar Bankmedel, kr: Fonder, aktier, obligationer, kr:

Fritidsfastighet Taxeringsvärde, kr: Belånad till, kr: Månadskostnad, kr:

Skulder Andra lån än lån för bostad och fritidsfastighet

Fordringsägare	Belopp	Amortering/ränta per år

Vänd!

► Utbetalda ersättningar

Utbetalda ersättningar för sveda/värk, lyte/men, skadestånd etc. avseende ideella ersättningar utöver ersättningar för kostnader.

Ersättning från myndigheter:kr

Ersättning från AFA Försäkring:kr

Ersättning från försäkringsbolag:kr

► Upplysningar om skadan/sjukdomen

När bidrag söks för första gången: Beskriv skadans/sjukdomens uppkomst och dess samband med tjänsten.
Bifoga i förekommande fall kopia av skadeanmälan, läkarintyg, sjukjournaler, polisrapport etc.

När bidrag från Kungafonden beviljats tidigare: Beskriv aktuellt hälsoläge, förbättringar/försämringar osv.

► Vad ska bidraget användas till?

Om du får bidrag från fonden ange vad du avser att använda pengarna till. Ditt behov bör vara kopplat till skadan/sjukdomen. Bidrag kan även utbetalas för indirekta behov/kostnader uppkomna för skador/sjukdomar av äldre datum. Bifoga i förekommande fall kvitton och verifikationer samt eventuella offerter.

Sökt ändamål:

Sökt belopp:

► Utbetalning av bidrag

Om bidrag beviljas ska det sändas till: Namn:			Telefon med riktnummer
Adress	Postnummer	Postadress	Bostad:
Bank	Clearingnummer	Kontonummer	Arbete: Mobil:

► Yttrande/tillstyrkan

Yttrande/tillstyrkan av myndighet/arbetsgivare eller enskild (tex kurator eller läkare) ska **bifogas på separat bilaga**. Inom Försvarsmakten ska förbandets yttrande bifogas (på bilaga) om den bidragssökande fortfarande har anknytning till förbandet. Yttrandet undertecknas av behörig förbandschef/ansvarig.

► Behandling av dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (gdpr)

Kungafonden behandlar dina personuppgifter i enlighet med kraven i dataskyddsförordningen. Här beskriver vi kort vad det innebär. På www.kungafonden.se finns det en komplett beskrivning du bör läsa. När du undertecknar ansökan här nedan ska du kryssa i att du läst och tagit del av denna information. **OBS! – om du inte läst och/eller inte kryssar i rutan för samtycke kan vi inte behandla din ansökan.** Dataskyddsförordningen är en EU-förordning som antagits som lag i Sverige. Den syftar till att ge dig som privatperson ett starkt skydd kring hur dina personuppgifter behandlas och handhas.

Du ska helt enkelt kunna känna dig säker på att information om dig inte missbrukas eller kommer på avvägar. Det är särskilt viktigt när det gäller känsliga personuppgifter (t ex om ekonomi och hälsa) som ju behandlas i din ansökan. **Vi vill understryka att du absolut inte ska skicka oss känsliga personuppgifter via e-post.** Enligt lagen har du rätt att ta del av eller begära ändring av dina personuppgifter. Och vid vissa förutsättningar få dina personuppgifter raderade. I och med att du nedan ger ditt samtycke ges vi på Kungafonden en rättslig grund för att behandla dina personuppgifter.

► Fullmakt/samtycke/undertecknande av ansökan

Jag medger att allmän försäkringskassa eller annan försäkringsinrättning samt läkare och sjukvårdsinrättningar får lämna Kungafonden alla erforderliga uppgifter angående min skada/sjukdom och om mitt hälsotillstånd.

Jag har tagit del av bilagd information/information på Kungafondens hemsida och samtycker till att mina personuppgifter behandlas av Kungafonden på angivet sätt. (Se hemsida/bilaga)

Ort

Datum

Underskrift av den sökande eller dennes ombud *

* Vid underskrift av ombud var vänlig uppge

titel/funktion, namnförtydligande samt adress:

► Ansökan sänds till: Kungafonden, Box 2218, 103 15 Stockholm

Tack för din ansökan. **Skicka den inte med e-post.** Ju bättre ifyllt den är desto snabbare kan vi behandla den! Vi kontaktar dig om vi har frågor.