



Ansökningsblankett 2021

Stiftelsen Bror Lindahls Fond 2

Om Stiftelsen

Stiftelsen har till ändamål att dela ut bidrag till rekreation och semestervistelse för medlemmar i Svenska Diabetesförbundet.

Vad bidrag kan sökas för

Rekreationsaktivitet eller semestervistelse som skall äga rum under perioden 16 december 2021 till 31 december 2022.

Bidragsbelopp

Under 2021 har Stiftelsen möjlighet att dela ut totalt 15 000 kronor.

Det uppskattas att ca 700 kronor kan beviljas i bidrag per sökande, detta kan komma att justeras baserat på hur många som söker bidrag i år.

Sökanden skall uppfylla följande

- Sökanden är och har varit medlem i Svenska Diabetesförbundet som Huvudmedlem eller Barnmedlem i minst ett (1) år.

Sista ansökningsdag

Ansökan skall vara Svenska Diabetesförbundet tillhanda senast den 30 september 2021.

Vänligen texta tydligt!

Sökanden

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN): _____

Kontaktuppgifter till sökanden

Postadress: _____

Postnummer: _____

Postort: _____

E-postadress: _____

Telefonnummer (inkl. riktnummer): _____



Ansökan avser

Berätta kortfattat om den rekreativitet/semestervistelse du önskar genomföra samt varför.

Tidpunkt för genomförandet

Ange när rekreativitet/semestervistelsen planeras att genomföras.

Bidrag

Viktigt att du specificerar kostnaderna som du söker bidrag för.

Total kostnad: _____ kronor.

Ansöker om bidrag på: _____ kronor.

Utbetalning av bidrag

Vid beviljande av bidrag sker utbetalning till angivet bankkonto senast den 15 december.

Namn på kontoinnehavare: _____

Namn på bank: _____

Clearing nummer: _____

Kontonummer: _____

Bifoga

Följande skall bifogas då ansökan skickas in:

- Program/Resplan och beskrivning av sökt rekreationsaktivitet/semestervistelse.
- Underlag som visar vad kostnaderna som angivits baseras på.

Efter aktiviteten

Om bidrag beviljas skall en kort berättelse om hur rekreationsaktiviteten/semestervistelsen var skickas in **senast en månad** efter genomförd rekreationsaktivitet/semestervistelse.

Underskrift

Sökanden skriver under ansökan, utom i följande fall:

- Målsman skriver under om sökanden är omyndig.
- Om sökanden ej kan skriva under själv, ange orsak samt din relation till sökanden.

Namnsteckning

Namnförtydligande (för- och efternamn)

Datum för underskrift (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Om sökanden ej skrivit under själv, ange orsak samt din relation till sökanden:

Ansökan skickas till: Svenska Diabetesförbundet
c/o Uniguide
Box 1012
621 21 Visby

Eller via e-post till: medlemsservice@diabetes.se

Vid frågor

Kontakta Medlemsservice via 08-564 821 00 eller medlemsservice@diabetes.se.

Behandling av personuppgifter

För att kunna administrera ansökan, samt kunna betala ut bidraget om ansökan beviljas, så behöver vi hantera den sökandes personuppgifter. De personuppgifter vi samlar in är: Namn, Personnummer, Adress, Telefonnummer, ev. E-postadress samt Bankkontonummer. Eftersom enbart medlemmar i Svenska Diabetesförbundet kan beviljas bidrag så kommer det kontrolleras att den sökande är registrerad som medlem i Svenska Diabetesförbundets medlemsregister.

Stiftelsen Bror Lindahls Fond 2 administreras av Svenska Diabetesförbundet. All hantering av personuppgifter på Svenska Diabetesförbundet görs i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Den rättsliga grunden för hanteringen är den avtalsförbindelse sökanden ingår vid ansökan om bidrag och den sökandes personuppgifter kommer enbart att användas för vår hantering av ansökan. Du kan läsa mer om Svenska Diabetesförbundets personuppgiftshantering, vår personuppgiftspolicy samt rättigheter för den som är registrerad här: <https://www.diabetes.se/om-oss/gdpr/>