**Ansökan om understöd**

från Sveriges Veterinärförbunds understödsfond samt Agrias understödsfond

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | | Pers.nr |
| Adress | | |
| Postnummer | Postadress | Tel.nr |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Änka efter | Barn till | Förälder till |
| Namn | | Avliden ååmmdd |

|  |
| --- |
| Nuvarande sysselsättning *Fritext* |

|  |
| --- |
| Skäl för ansökan (Om sjukdom åberopas för sökanden eller barnen skall läkarintyg bifogas) *Fritext* |

|  |
| --- |
| Barn under 18 år, namn och ålder *Fritext* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Boende | Hyreslägenhet | Bostadsrätt | Villa |
| Månadskostnad: | | | |

**Till ansökan skall bifogas följande dokumentation:**

* Inkomstdeklaration för föregående år
* Redovisning av tillgångar och skulder
* Förteckning över bidrag som inte framgår av deklarationen, såsom gåva, hyresbidrag, periodiskt stöd eller dylikt.

|  |  |
| --- | --- |
| Härmed försäkrar jag att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga | |
| Ort | Datum |
| Namn | |

**Intyg**

|  |  |
| --- | --- |
| Undertecknade som personligen känner den sökande (ej släktingar), intygar härmed att lämnade uppgifter är riktiga. | |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Underskrift | Underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Adress | Adress |
| Tel.nr | Tel.nr |

|  |
| --- |
| Övriga upplysningar *Fritext* |