

## Ansökan om bidrag ur stiftelser för barn 2025

Du kan ansöka från 1 februari till och med 15 mars (oss tillhanda). Ansökningsblankett med handlingar skickas till Malmö stad, Stadskontoret Donationer, 205 80 Malmö eller lämnas in till Malmö stads kontaktcenter. Se kontaktcenters besöksadresser och öppettider på [malmo.se/besök](http://malmo.se/besök).

För att du ska ha rätt att söka om bidrag för barn och unga gäller följande:

- Du ska vara över 18 år samt vara bosatt och folkbokförd i Malmö.
- Barnet ska vara 0-17 år samt vara bosatt och folkbokförd i Malmö.
- Din inkomst från föregående år får vara högst 229 200 kr (4 prisbasbelopp) och det sammanlagda värdet på dina konton ska vara högst 57 300 kr (1 prisbasbelopp). Tillägg görs därefter med 57 300 kr (1 prisbasbelopp) för inkomst och förmögenhet per hemmavarande barn och partner/vårdnadshavare i hushållet.

Tänk på att:

- Endast vårdnadshavare kan ansöka om bidrag ur stiftelser för barn. Om ni är ni två vårdnadshavare i hushållet, ska du (sökande) och personen som du bor med (medsökande) ansöka via samma blankett.
- Du kan endast skicka in en (1) ansökan. Om du vill söka bidrag för mer än ett barn som du är vårdnadshavare för, ansöker du om alla barn i samma blankett.
- Om två vårdnadshavare är folkbokförda på olika adresser och skickar in ansökan för samma barn, prioriteras den ansökan där barnet är folkbokfört.

### Personuppgifter sökande vårdnadshavare (obligatorisk)

Texta tydligt

Namn (förnamn, efternamn)	Personnummer (12 siffror)
Årsinkomst (förvärsinkomst enligt beslut om slutlig skatt)	Sammanlagda tillgångar (enligt årsbesked)

### Personuppgifter medsökande vårdnadshavare (obligatorisk om ni är två vårdnadshavare i hushållet)

Texta tydligt

Namn (förnamn, efternamn)	Personnummer (12 siffror)
Årsinkomst (förvärsinkomst enligt beslut om slutlig skatt)	Sammanlagda tillgångar (enligt årsbesked)

### Kontaktuppgifter (obligatorisk)

Texta tydligt

Postadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer (sökande vårdnadshavare)	E-postadress (sökande vårdnadshavare)	
Telefonnummer (medsökande vårdnadshavare)	E-postadress (medsökande vårdnadshavare)	

**Uppgifter om barn 0-17 år (obligatorisk)**

Texta tydligt

<b>Ändamål för bidrag (ange siffror/siffror enligt alternativen)</b>		(1) Studier och utbildning	(2) Sjukvård och läkemedel
(3) Bostad och möbler	(4) Transportmedel och kollektivtrafik	(5) Kläder	(6) Fritidsaktiviteter
(7) Annat: .....			
Namn (förnamn, efternamn) <b>Namn Namnsson</b>	Födelsedatum (8 siffror) <b>2025-02-01</b>	Ändamål för bidrag	<b>5, 6</b>
Namn (förnamn, efternamn)	Födelsedatum (8 siffror)	Ändamål för bidrag	
Namn (förnamn, efternamn)	Födelsedatum (8 siffror)	Ändamål för bidrag	
Namn (förnamn, efternamn)	Födelsedatum (8 siffror)	Ändamål för bidrag	
Namn (förnamn, efternamn)	Födelsedatum (8 siffror)	Ändamål för bidrag	
Namn (förnamn, efternamn)	Födelsedatum (8 siffror)	Ändamål för bidrag	
Namn (förnamn, efternamn)	Födelsedatum (8 siffror)	Ändamål för bidrag	

**Bilagor (obligatorisk)**

För sökande vårdnadshavare är det obligatoriskt att bifoga familjebevis, beslut om slutlig skatt samt årsbesked från bank. Inga andra handlingar eller dokument behöver skickas med. Markera de handlingar som är bifogade i ansökan.

<input type="checkbox"/> Familjebevis (sökande)	<input type="checkbox"/> Beslut om slutlig skatt (sökande)	<input type="checkbox"/> Årsbesked bank (sökande)
<input type="checkbox"/> Familjebevis (medsökande)	<input type="checkbox"/> Beslut om slutlig skatt (medsökande)	<input type="checkbox"/> Årsbesked bank (medsökande)
Familjebevis beställs från Skatteverket och på skatteverket.se. Välj personbeviset <u>Familjebevis</u> .	Skatteverkets <u>senaste</u> , fastställda besked om slutlig skatt (föregående år). Beslutade skatteuppgifter kan hämtas från <u>Mina sidor</u> på skatteverket.se.	Årsbesked från bank som visar det totala värdet på dina konton (föregående år). <u>Har du konto på fler än en bank ska samtliga årsbesked ingå i ansökan.</u>

**Underskrift (obligatorisk)**

Jag/vi intygar att ansökan och bilagor är sanningsenliga:

Underskrift (sökande)	Underskrift (medsökande)	Datum
-----------------------	--------------------------	-------

Behjälplig vid ansökan och kontakt vid frågor (förnamn, efternamn, telefonnummer)

Texta tydligt

*Genom att du skickar in din ansökan samtycker du till att de av dig lämnade personuppgifterna behandlas av Malmö stads samförvaltade stiftelser i syfte att administrera din ansökan. Stiftelserna får behandla de av dig lämnade uppgifterna med stöd av ditt samtycke (artikel 6.1a i EU:s dataskyddsförordning (2016/679)). Du kan när som helst återkalla ditt samtycke och då kommer stiftelserna inte kunna hantera din ansökan längre. Du har rätt att få dina uppgifter rättade eller raderade och du har rätt att begära begränsad behandling samt en rätt till dataportabilitet. Uppgifter bevaras för arkivändamål av allmänt intresse. Du har rätt att klaga till Integritetskyddsmyndigheten om du är missnöjd med stiftelsernas hantering av dina personuppgifter. Det är Malmö stads samförvaltade stiftelser som är ansvariga för dina personuppgifter*

**Kontaktuppgifter:**

E-post: stiftelser.stk@malmo.se

Telefon: 040-34 11 32