

BLANKETT SAMFONDEN

Datum:

Till

Samfonden för Sjöofficerssällskapet i Karlskrona

c/o Benny Dahlin

Alebrunnsv 30

371 42 KARLSKRONA

Sid 1(2)

Undertecknad: _____
(Personnummer och fullständigt namn. V.g TEXTA)efterlevande efter: _____
(Titel och släktskap)_____ som avled år: _____
(Fullständigt namn)

ansöker härmed om understöd från Samfonden för Sjöofficerssällskapet i Karlskrona.

A. Uppgifter om min ekonomi**1. Efterfrågade uppgifter under denna punkt återfinns på Skattsedel. Slutlig skatt enligt taxering föregående år.****INKOMST av tjänst eller pension** _____ Kr**SKATTER**Summa av Kommunal och Statlig inkomstskatt på
Förvärvsinkomst/pension _____ KrSumma av Förmögenhetsskatt, Statlig inkomstskatt
på kapital och Fastighetsskatt _____ Kr**Slutlig skatt** _____ Kr**2. Övriga inkomster**

Inkomst som ev ej är beskattade (t ex penninggåvor, understöd från annan fond eller enskild person)

_____ : _____ Kr:
_____ : _____ Kr
_____ : _____ Kr**4. Förmögenhet**Tillgångar bankmedel, värdepapper _____ + _____ Kr
fastighet, bostadsrätt _____ + _____ Kr

Skulder _____ - _____ Kr

S:a förmögenhet _____ + _____ Kr

BLANKETT SAMFONDEN

Datum:

Till

Samfonden för Sjöofficerssällskapet i Karlskrona

c/o Benny Dahlin

Alebrunnsv 30

371 42 KARLSKRONA

Sid 2(2)

B. Övriga upplysningar

(Omständigheter som kan inverka på behovet av understöd t ex minderåriga barn, sjukdom, uppgift om bostadskostnad/mån m.m.)

Underskrift av sökande

(Namnteckning) Personnr: _____

Adress: _____ Telefon dagtid: _____

Postnr: _____ Ort: _____ Telefon kvällstid: _____

Behjälplig vid ifyllande har varit

Namn: _____

Adress: _____ Telefon dagtid: _____

Postnr: _____ Ort: _____ Telefon kvällstid: _____