

**Förbundet Unga
Rörelsehindre**

Box 43, 7 tr
123 21 Farsta

**Bidragsansökan
Läs först igenom bilagd information**

Sökandens namn:		Person-nummer:	
Bostads-adress		Post-nummer:	
Postort		Telefon dagtid	
Föräldrars/vårdnadshavares namn (för omyndig sökande)			
Rörelsehinder(diagnos)			
Läkarintyg, som styrker rörelsehindret och inte äldre än tre år ska bifogas ansökan			
Ändamål för vilket bidrag söks (Endast ett ändamål)			
Totalkostnad kr		Sökt bidrag kr	
Sökt bidrag avser egen kostnad <input type="checkbox"/> Medhjälpares kostnad <input type="checkbox"/>			
Har du fått/sökt bidrag för samma ändamål från annat håll? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Om ja, ange varifrån och belopp			
Handikapp ersättning: <input type="checkbox"/> Högsta <input type="checkbox"/> Mellan <input type="checkbox"/> Lägsta		Vårdbidrag för barn med funktionshinder: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25%	
Årsinkomst och förmögenhet (Kopia på senaste "Besked om slutlig skatt" ska bifogas)			
För sökande över 18 år		För sökande under 18 år	
Sökanden med rörelsehinder	Sökanden med rörelsehinders make/maka/sambo	Vårdnads-havare	Vårdnadshavarens make/maka/sambo
Kr.	Kr.	Kr.	Kr.
Förmögenhet (gemensam)		Förmögenhet (gemensam)	
Bankmedel	Andra tillgångar	Bankmedel	Andra tillgångar
Undertecknad sökande (alternativt vårdnadshavare för sökande under 18 år) medger härmed att samtliga uppgifter i denna ansökan får av Förbundet Unga Rörelsehindre förvaras och användas i samband med behandlingen av min bidragsansökan. Efter det att ansökningsärendet slutbehandlats återsänder förbundet erhållna handlingar.			
Datum		Underskrift	

INFORMATION

Ofullständigt ifyllda ansökningar kommer inte bli beviljade av förbundsstyrelsen. Om din ansökan är fullständig kan förbundet ge bidrag till:

- * Studier
- * Tekniska hjälpmedel som inte kan erhållas genom samhällets försorg.
- * Anpassade fritids- och idrottsredskap
- * Rehabilitering- eller semestervistelser, i första hand till kostnader för medhjälpare. Vid bidragsansökan gällande rehabilitering- eller semestervistelse skall alltid resmål, den totala kostnaden och det sökta beloppet anges.

Vem kan få bidrag?

Endast medlemmar i förbundet Unga Rörelsehindrade kan få bidrag från våra fonder. Förbundet lämnar endast bidrag till personer med nedsatt rörelseförmåga.

Hur mycket kan jag få?

Det är förbundet styrelser som beviljar din ansökan och hur mycket du ska få. Storleken på bidragen varierar beroende på kostnader för sökt ändamål och sökandens inkomst.

Uppgift om taxerad inkomst och förmögenhet ska styrelsen kunna styrka vid eventuell kontroll från skattemyndighetens sida.

Vad ska jag bifoga med min ansökan?

Med din ansökan ska du bifoga: dels **läkarintyg** (högst tre år gammalt) som bestyrker rörelsenedsättningen, dels **kopia av det besked om slutlig skatt** som ni erhåller separat från Skatteverket. Du ska även bifoga ett **personligt brev** där du berättar om dig själv och på vilket sätt bidraget kommer betyda för dig.

När får jag besked?

Besked kommer efter att förbundsstyrelsen har behandlat din ansökan. Du kan kontakta förbundskansliet för att ta reda på när nästa styrelse möte äger rum.

Hur hanteras mina uppgifter?

Inkomna ansökningar registreras. Förbundet följer personuppgiftslagen. Lagen innebär att vi måste ha sökandens samtycke till att få behandla de lämnade uppgifterna och genom att underteckna ansökan medger du detta. Förbundet kommer efter avslutad behandling av din ansökan att återsända den tillsammans med övriga insända handlingar. Förbundet förvarar uppgift om namn, ålder, adress och om ansökan beviljats eller avslagits.

Ansökan sänds till: Förbund Unga Rörelsehindrade, Box 43, 123 21 Farsta.