

ANSÖKAN OM BIDRAG UR SPEL & SERVICEHANDLARNAS UNDERSTÖDSFOND

Behandlas konfidentiellt

Undertecknad som innehar/innehaft tobaksaffären _____

med adress _____

och som är/varit medlem i Convenience Stores Sweden fd (Spel & Servicehandlarnas Riksförbund) fr o m år _____ t o m

år _____ anhåller härmed om bidrag från Stiftelsen.

Slutskattsedel från föregående år ska bifogas.

Fyll även i nedanstående uppgifter ang. förmögenhet

Egen förmögenhet per 2024-12-31kr _____ Varav fastighet kr _____

Gift

Ogift

Slutskattsedel för make/maka ska bifogas

Övriga upplysningar: _____

Vistelseadress (om annan än bostaden): _____

Att ovan lämnade uppgifter stämmer överens med verkliga förhållanden intygas på heder och samvete:

_____ den _____ 20 _____

Underskrift

Namnförtydligande

Personnummer

Bostadsadress: _____

Postadress: _____ Telefon: _____

PG/Personkonto: _____

Anmälan skickas till: Spel & Servicehandlarnas Understödsfond, C/O Convenience Stores Sweden AB, Artillerigatan 6 1 tr, 114 51 Stockholm

Stiftelsens anteckningar

Sökande inkomst kr: _____ Förmögenhet kr: _____

Make/maka inkomst kr: _____ Bidrag kr: _____