



Scouterna

Treklöverstiftelsen

Treklöverstiftelsen har till ändamål att utöva hjälpverksamhet bland behövande barn och ungdomar upp till 18 år med funktionsnedsättning.

Ansökan ska fyllas i, undertecknas och sändas in mellan den 1 januari och 15 mars.

Under april behandlar stiftelsens styrelse ansökan.

Ansökan om bidrag för nedan angivna ändamål:

Ansöker om (kr):

Namn/Organisation:

Personnummer:

Förmögenhet*:

Årsinkomst*:

**Ekonomiska uppgifter avser senaste taxeringsåret för både sökande och vårdnadshavare.*

Adress:

Postnummer och
postadress:

Telefon bostad:

Telefon arbete:

E-postadress:

Konto inklusive
clearingnummer:

Bank:

Bidragets ändamål (Stipendieform 1 alternativt 2) samt beskrivning:

Tid och plats för genomförande:

Kostnadsberäkning (fullständig kostnadskalkyl):

Jag har tidigare ansökt om medel från stiftelsen:

Ja

Nej

Vårdnadshavare (namn, telefon och personnummer):

Ort och datum:

Underskrift (Vårdnadshavare om sökande är under 18 år):

Blanketten postas till:

Treklöverstiftelsen
c/o Kristina Olsson
Grinnekullegatan 179
417 42 Göteborg