

### Intyg i samband med ansökan om bidrag

Sökandens (barnets) efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Tel nr
Postnummer/Ort	E-postadress	Mobil tel nr
Skola	Klass (anges i klartext så att antalet återstående år i skolformen kan förstås).	
Min far dog, år	Min mor dog, år	
Härmed försäkras att de uppgifter som lämnas i min ansökan till stiftelsen är fullständiga och sanningsenliga. Jag är införstådd med att stiftelsen använder mina personuppgifter till att administrera ansökningen och eventuella utbetalningar av bidrag.		

.....den .....  
 (Ort) (Datum)

.....  
 Vårdnadshavarens underskrift Vårdnadshavarens namnförtydligande

**Att de uppgifter i denna ansökan som jag har möjlighet att kontrollera är riktiga intygar:**

.....  
**Underskrift av rektor, kurator eller skolsköterska** **Namnförtydligande, tel nr och e-postadress.**  
 (Ange titel genom att stryka under) (Stiftelsen vill kunna ta kontakt med intygsgivaren)

**Kompletterande uppgifter:**

Detta intyg skall bifogas en ansökan om bidrag till Sparbanksstiftelsernas Barn- och Ungdomsstiftelse.

Ansökningen görs i ett webbaserat ansökningssystem under adressen [www.sbus.se](http://www.sbus.se)