Stiftelsen James F. Dicksons Minnesfond /
Tjolöholmsstiftelsen

Ansökan om bidrag för rehabilitering/rekreationsresa

Ändamål
Stiftelsens ändamål är till behövande invånare i tidigare Göteborgs och Bohus län samt Hallands län, lämna bidrag till eller bekosta konvalescensvård, rekreationsresa och/eller rekreationsvistelse som enligt läkarutlåtande är önskvärd. Stiftelsen lämnar ej bidrag till egna personliga kostnader.

Ansökan
För att ansökan ska behandlas måste följande uppfyllas:

- Den sammantagna inkomsten får ej överstiga fyra prisbasbelopp motsvarande 236 800 kr för år 2026, och förmögenheten får ej överstiga ett prisbasbelopp 59 200 kr. Tillägg får göras med ett prisbasbelopp per person för inkomst respektive förmögenhet för hemmavarande barn eller make/sambo eller annan i hushållsgemenskapen. Dessa personers inkomster och förmögenhet ska också beaktas.
- Den sökande ska vara boende i tidigare Göteborgs och Bohuslän eller Hallands län.

Följande skall bifogas av sökande samt för eventuell maka/make/sambo eller vuxet barn, som sammanbor med bidragssökande.

- Inkomstdeklaration 1 för inkomstår 2026
- Årsbesked bank 2026
- Läkarintyg ej äldre än 2025-01-01. Av läkarintyget ska det framgå på vilket sätt sökande blir hjälp av sökt behandling.

Styrelsen behandlar ansökningar kontinuerligt under året.

Ansökningarna skickas till:

Stiftelsen James F Dicksons Minnesfond
Postbox 530 24
400 14 Göteborg

OBSERVERA ATT EJ KOMPLETT ANSÖKAN LÄMNAS UTAN ÅTGÄRD

BEVILJADE BIDRAG BETALAS VIA FAKTURA, EJ TILL PRIVATA KONTO

Läs mer på www.jamesfdickson.se

Till styrelsen för

Stiftelsen James F. Dicksons Minnesfond/Tjolöholmsstiftelsen

Undertecknad anhåller härmed om bidrag från stiftelsen. Till stöd för min ansökan åberopar jag nedanstående uppgifter.

Sökande

Fullständigt namn	Personnummer
Adress	Postnummer & ort
E-postadress	Telefonnummer
Gift/sammanboende/ensamstående	Sökt belopp
Bidragets ändamål: konvalescensvård, rekreationsresa och/eller rekreationsvistelse	

Om ni ansöker om bidrag för massagebehandlingar eller gymkort, fyll i nedan:

Jag ansöker om bidrag till inköp av massagebehandlingar eller gymkort (stryk under det du ansöker om) samt kompletterar med följande uppgifter:

Företagets organisationsnummer: _____

Företagets namn: _____

Ekonomiska förhållanden

(ange belopp i enlighet med specifikation till inkomstdeklaration 1 för inkomstår 2023)

Inkomster	Sökande	Maka/Make/Sambo
Sammantagen bruttoinkomst	.....	.....
Förmögenhet		
Bankmedel	.....	.....
Aktier, fondsparande, obligationer mm	.....	.....
Fastighet/bostadsrätt (marknadsvärde)	.....	.....
Fastighetens taxeringsvärde	.....	.....
Banklån på fastighet/bostadsrätt	.....	.....
Sammanlagd förmögenhet	.....	.....

Styrelsen för stiftelsen James F. Dicksons Minnesfond/Tjolöhomsstiftelsen vill gärna att du besvarar frågan om hur du har fått kännedom om fondens ändamål.

Välj något av följande alternativ:

- ☐ stiftelsens hemsida www.jamesfdickson.se
- ☐ regionens hemsida www.vgregionen.se
- ☐ kurator
- ☐ vårdcentral
- ☐ församling
- ☐ annat, ange gärna: _____

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679). Jag har tagit del av bilagd information om behandling av personuppgifter. För det fall jag i ansökan har lämnat s.k. särskilda kategorier av personuppgifter* samtycker jag härmed till att Stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits i den bilagda informationen. Jag intygar vidare att jag inhämtat samtycke från samtliga myndiga personer vars uppgifter uppges i ansökan.

* uppgifter om ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening, genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera mig eller uppgifter om min hälsa, mitt sexualliv eller sexuella läggning.

.....
(ort och datum)

.....
(underskrift av sökanden)

Så behandlar Stiftelsen James F DicksonsMinnesfond/Tjolöholmsstiftelsen
(Information enligt Dataskyddsförordningen ((EU) 2016/679)

Personuppgiftsansvarig är stiftelsen.

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan, eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas av den personuppgiftsansvarige, för att pröva din rätt till bidrag och för övrig bidragsadministration Personuppgifterna kan även komma att behandlas för att stiftelsen ska kunna uppfylla sina förpliktelser enligt lag, annan författning eller myndighetsbeslut. Sådan behandling kan vara behandling för att uppfylla kraven enligt bokföringslagstiftningen eller penningtvättslagen, rapportering till Skatteverket, Polismyndigheten, Kronofogdemyndigheten, Finansinspektionen och andra myndigheter.

I syfte att upprätthålla en god registervård kan personuppgifterna komma att kompletteras genom inhämtning från privata och offentliga register, t.ex. uppdatering av adressuppgifter med hjälp av statens person- och adressregister, SPAR.

Personuppgifterna kommer för angivna ändamål att lämnas ut till Skandinaviska Enskilda Banken AB (publ), 502032-9081 (”SEB”), som för stiftelsens räkning administrerar ansökningsförfarandet.

Personuppgifterna lagras så länge som är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen skall kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag. Om stipendium beviljas kommer personuppgifterna vara lagrade tills sista utbetalningen har skett och därefter som längst tio år. Om stipendium inte beviljas kommer personuppgifterna sparas som längst tre månader.

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av Stiftelsen och har därmed rätt att:

a) få registerutdrag,
b) begära rättelse av felaktig eller ofullständig uppgift,
c) begära radering eller begränsning av behandlingen av personuppgifter,
d) invända mot behandlingen,
e) rätt att under vissa förutsättningar få ut de personuppgifter från Stiftelsen som du själv har tillhandahållit Stiftelsen och rätt att få dessa överförda direkt till annan personuppgiftsansvarig om det är tekniskt möjligt (dataportabilitet).

Din begäran och/eller invändning enligt ovan beprövas-e prövas av Stiftelsen i det enskilda fallet. Om du vill få registerutdrag eller framställa en begäran och/eller en invändning ber vi dig skicka en skriftlig och egenhändigt undertecknad begäran ställd till Stiftelsen c/o SEB Private Banking, Stiftelser, 405 04 Göteborg.

Samtycke till behandling av särskilda kategorier av personuppgifter

Skulle de personuppgifter du lämnar i ansökan innehålla s.k. särskilda kategorier av personuppgifter* godkänner du genom din underskrift på ansökningsblanketten att de personuppgifter du lämnat i din ansökanfår behandlas för de ändamål som angivits ovan. Du har rätt att när som helst återkalla ditt samtycke till behandling av sådana kategorier av personuppgifter. Observera att Stiftelsen i sådant fall fortsättningsvis inte lagligen kan behandla personuppgifterna, varför de då inte längre kan läggas till grund för din ansökan.

*Med särskilda kategorier av personuppgifter avses uppgifter som avslöjar ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening och behandling av genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera en fysisk person eller uppgifter om hälsa eller uppgifter om en fysisk persons sexualliv eller sexuella läggning.