# Stiftelsen Sjöbefälsförbundets stödfond

*Ändamål: Avkastningen skall användas till utbetalning av understöd till behövande medlemmar i Sjöbefälsföreningen eller efterlevande till medlemmar med rätt för förbundets styrelse att i särskilda fall även ur avkastningen utdela bidrag och stipendier samt bedriva utbildningsverksamhet inom områden med anknytning till Sjöbefälsföreningen verksamhetsområde.*

*SBF:s styrelse kan i enlighet med stiftelsens ändamålsregler besluta om utbetalning av ett vid varje tillfälle fastställt understöd till behövande medlemmar och deras efterlevande.*

Till Styrelsen för Stiftelsen Sjöbefälsförbundets stödfond
c/o Sjöbefälsföreningen
Flygfältsgatan 8B, 128 30 Skarpnäck

Som representant för (organisation eller liknande) _____

rekommenderar jag att denna person är i behov av bidrag från stiftelsen:

**Destinatär/den behövande/den efterlevande**

För- och efternamn _____ Adresss _____

Personnummer _____ Inkomst, pension etc._____

Anhörig till f. d. medlemmen i föreningen _____

F.d. medlemmens födelsedatum (åååå-mm-dd): _____

Tjänstgjorde som ❑ Nautiskt befäl ❑ Tekniskt befäl ❑ Intendenturbefäl

Rederier där medlemmen haft sin anställning: _____

Övriga upplysningar (komplettera gärna din ansökan med ett personligt brev): _____

_____

För ytterligare upplysningar refereras till: Namn:_____ Tel: _____

Befattning i/och organisation_____

För eventuell utbetalning ange:

Bank:_____ Clearingnummer: _____ Kontonummer: _____

**Samtycke**

❑ Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas av Sjöbefälsföreningen i syfte att kunna behandla min ansökan. Mer information om hur Sjöbefälsföreningen behandlar mina personuppgifter hittar jag på www.sjobefalsforeningen.se/gdpr

Jag försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden

Datum_____

_____ _____

Underskrift Namnförtydligande