



## Information om bidrag till enskilda 2025

Personskadeförbundet RTPs fondmedel för bidrag till medlemmar delas ut vid ett tillfälle varje år. Bidrag lämnas till ändamål som har samband med funktionsnedsättningen och syftar till att underlätta vardagen. Exempelvis hushållsmaskiner, dator/läsplatta, rehabilitering/rekreation. Generellt gäller att det inte ges bidrag till sådant som går att få från någon annan, till exempel försäkringskassa, kommun eller landsting.

### Villkor

Medlemsavgift ska vara betald i två på varandra följande år och skada ska vara registrerad i Personskadeförbundet RTPs medlemsregister.

Du får högst ha en inkomst motsvarande 4 prisbasbelopp (58 800 kr år 2025) dvs. 235 300 kr och förmögenheten understiger ett prisbasbelopp (58 800 kr år 2025). Tillägg ska göras med ett prisbasbelopp för varje person i som bor i samma hushåll (adress).

Bostadsbidrag eller handikappersättning räknas inte med.

Bidrag beviljas som mest vart tredje år till en person. Det måste alltså gå två kalenderår efter att bidrag beviljats innan en medlem åter kan få enskilt bidrag.

Enbart att en person uppfyller dessa villkor garanterar inte bidrag från Personskadeförbundet RTP. Det görs en individuell bedömning och Personskadeförbundet RTP resurser är begränsade innebärande att det alltid måste göras ett val.

### Ansökan

Ansökan skall vara fonder tillhanda senast 30 april 2025. Kopia på senaste ”Besked om slutlig skatt” ska bifogas. Ofullständig ansökan behandlas inte och återsänds inte heller.

Skriftligt besked om erhållet bidrag lämnas under maj månad.

**Obs!** Bidrag lämnas inte till sådant som är inköpt/genomfört före fondens beslutdatum om att bidrag har beviljats.

Beviljat bidrag utbetalas i efterhand efter skriftlig rekvisition där kostnaderna kan styrkas.

### Ansökan skickas till:

Personskadeförbundet RTP  
Box 1386  
172 27 Sundbyberg

Märk kuvertet ”Enskilt bidrag”



Sista ansökningsdag  
30 april 2025

## Ansökan om Enskilt bidrag

### Sökandens personuppgifter

Namn		Personnummer	
Fullständig adress			
Telefon/ mobil		E-post	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående		Antal personer som bor på samma adress	
Medlemsnummer		Medlem sedan år	
Din Funktionsnedsättning/skada			
<b>Bidrag söks till</b>			
Sökt belopp			

Ekonomi	Från dig som söker bidrag	Andra eventuellt som bor på samma adress (man, fru, partner, vuxna barn)
Årsinkomst före skatt		
Inkomst av kapital		

### Kopia på senaste "Besked om slutlig skatt" från skattemyndigheten ska bifogas

Jag har tagit del av fondens information samt medger att mina uppgifter får behandlas av Personskadeförbundet RTP (815200-4134) enligt [integritetspolicyn](#)

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------