

Ansøgning om tildeling af midler fra Skanderborg Kommunes Legat til fordel for syge, trængende og/eller uddannelsessøgende personer i Skanderborg Kommune

Ansøgers Navn og bopæl	Navn					
	Adresse / postnr. og by					
Cpr. nr.	Antal hjemmeboende børn under 18 år		Civilstand (sæt x)			
			Enlig	Gift	Samlevende	
Nuværende indtægt pr. måned efter skat	Arbejdsindtægt	Pension	Kontanthjælp	SU	Anden indtægt	Formueafkast
Ægtefælles / samlevers nuværende indtægt pr. måned efter skat	Arbejdsindtægt	Pension	Kontanthjælp	SU	Anden indtægt	Formueafkast
Formue pr. dato	Fast ejendom		Bankindestående		Anden formue (værdipapirer m.v.)	
For ansøgere under 20 år opgives tillige:	Forældre eller evt. forsørgers		Antal søskende og deres alder			
	Indtægt	Formue				
I tilfælde af uddannelse, oplyses om, hvor og hvornår en sådan er påbegyndt og forventes afsluttet						
Evt. legathjælp ønskes anvendt til:						
I tilfælde af sygdom ønskes sygdommens art og varighed oplyst.						
Har du tidligere modtaget legat fra Skanderborg Kommune						
Modtager du anden form for offentlig støtte, eks. boligstøtte eller økonomisk friplads						
Hvilket tilhørsforhold har du til Skanderborg Kommune						
Bemærkninger (du kan også skrive på bagsiden)						

Dato	Underskrift
------	-------------

Hvis du bliver tildelt en legatportion vil beløbet blive indsat på din Nemkonto ultimo juni. Der gives ikke meddelelse om afslag.

Indsendes til Skanderborg Kommune, Staben Kultur, Borgere og Planlægning, Skanderborg Fælled 1, 8660 Skanderborg senest 20. maj med morgenposten.