ANSØGNING
om "Fælleslegatet for værdigt trængende i Herning Kommune".

Navn:_____ CPR-nr.:_____

Adresse:_____

Civilstand:Gift/samlevende/samboende/separeret/skilt/ugift/enke:_____

Ægtefælles/samlevers/bofælles navn_____

Antal hjemmeboende børn under 18 år: _____ Over 18 år: _____

Hjemmeboende børns indtægt:_____

Egen arbejdsindtægt pr. måned efter skat- _____kr.

Ægtefælles/samlever arbejdsindtægt pr. måned efter skat- - - - - - - - - - - - - - - - - -_____ kr.

Modtager du social pension Ja ☐ Nej ☐

Modtager din ægtefælle/samlever social pension Ja ☐ Nej ☐

Modtager du økonomisk hjælp fra bistandskontoret Ja ☐ Nej ☐

Modtager din ægtefælle/samlever økonomisk hjælp fra bistandskontoret Ja ☐ Nej ☐

Modtager du understøttelse fra en fagforening Ja ☐ Nej ☐

Hvor meget pr. måned: -_____kr.

Modtager din ægtefælle/samlever understøttelse fra en fagforening Ja ☐ Nej ☐

Hvor meget pr. måned: -_____kr.

Modtager du hjælp fra Statens Uddannelsesstøtte Ja ☐ Nej ☐

Hvor meget pr. måned: -_____kr.

Modtager din ægtefælle/samlever hjælp fra Statens Uddannelsesstøtte Ja ☐ Nej ☐

Hvor meget pr. måned: -_____kr.

Hvor meget modtager du til hjælp til betaling for daginstitution?- - - - - - - - - - _____kr.

Hvor stor er husstandens samlede formue?- _____kr.

Husstandens **månedlige** boligudgifter

Husleje incl. varme- -_____kr.

Boligsikring/boligydelse- _____kr.

Jeg/vi giver tilladelse til, at der fra Social, Sundhed og Beskæftigelse kan indhentes supplerende oplysninger om mine/vore økonomiske og personlige forhold.

For at en ansøgning skal kunne behandles, er det nødvendigt, at både ansøger og dennes eventuelle ægtefælle/samlever skriver under på ansøgningen.

Dato:_____ Ansøgers underskrift:_____

Dato:_____ Ægtefælles/samlevers underskrift:_____

F:\sesnt\WordPro\breve\Legaterne