



FAABORG-MIDTFYN
KOMMUNE

LEGATANSØGNING

Legatets navn:	
Ansøgers CPR-nr:	
Ansøgers navn:	
Ansøgers bopæl:	
Ansøgers civilstand: (sæt x)	Gift <input type="checkbox"/> Samboende <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/>
Ægtefælles/samboendes CPR-nr. og navn:	
Ægtefælles/samboendes forsørgelsesgrundlag:	
Antal hjemmевærende børn under 18 år:	
Ansøgers forsørgelsesgrundlag:	<input type="checkbox"/> Lønindkomst <input type="checkbox"/> Under uddannelse Uddannelsens art: _____ <input type="checkbox"/> Arbejdssøgende <input type="checkbox"/> Kontanthjælp <input type="checkbox"/> Folke- eller førtidspension <input type="checkbox"/> Andet: _____
Indtægtsforhold:	Kr. pr. måned efter skat Egen indtægt: _____ Ægtefælles/samlevers: _____
Formueforhold:	Likvid formue: _____ Fast ejendom (off. vurdering): _____ Værdipapirer: _____ Andet – hvilket: _____

Legatet er B-indkomst for modtageren.
Ansøgningen skal være Faaborg-Midtfyn Kommune, Legatkontoret, Tinghøj Allé 2, 5750 Ringe,
i hænde **inden 1. oktober**



**FAABORG-MIDTFYN
KOMMUNE**

Oplysning om pengeinstitutt:	Reg.nr.	Kontonr.
Andre forhold der begrundes Deres ansøgning:		
Dato og ansøgers underskrift:	_____ Dato: Underskrift	

Legatet er B-indkomst for modtageren.
Ansøgningen skal være Faaborg-Midtfyn Kommune, Legatkontoret, Tinghøj Allé 2, 5750 Ringe,
i hænde **inden 1. oktober**