

Ansøgning



Svendborg
Kommune

Borgerservice
Sekretariatet
Ramsherred 5
5700 Svendborg
Tlf. 62 23 37 02

om legat fra Svendborg Kommunes Trangslegat
Bemærk: Ansøgningen kommer kun i betragtning, hvis alle
spørgsmål er nøjagtigt besvaret.

Skemaet indleveres til:
Borgerservice

Navn	_____
Bopæl	_____
Cpr. nr.	_____
Nem kontonr.....	_____

Hvorledes er ansøgerens helbredstilstand og arbejdsdygtighed?

Begrundelse for ansøgning om trangslegat

Aktuelle indtægter
OBS! Der tjekkes for gæld og formue.

Hvilket arbejde eller erhverv – arbejdssted – har:

Ansøgeren personligt _____

Øvrige medlemmer af husstanden _____

Samlet indtægt de sidste 12 måneder for:

Ansøgeren personligt kr. _____

Øvrige medlemmer af husstanden kr. _____

Jeg bevidner med egenhændig underskrift herpå under ansvar efter loven, at de foran givne oplysninger er uforbeholdne og sandfærdige.

Dato

Ansøgerens underskrift