



Ansøgning om legatportion den 31. oktober fra

Dyrlæge E. B. Møller og hustru Ane Marie Møller af Gørlevs mindelegat

Er du fortrinsberettiget? (Blinde og svagtseende eller andre med varige fysiske lidelser) ja/nej : _____

Ansøger	Ægtefælle/samlever
Cpr.nr.	Cpr. nr.
Navn	Navn
Adresse	Adresse
Postnr.	Post nr.
Telefon nr.	Telefon nr.

Hjemmeboende børn under 18 år							
Navn	Alder	Navn	Alder	Navn	Alder	Navn	Alder

Indtægt efter skat (månedlig)
Løn, pension, kontanthjælp, SU eller lign.
Børnetilskud og-/ Børnebidrag
Boligydelse/boligsikring
Ægtefælle/samlevers indtægt
Andre indtægter
Indtægter pr. måned i alt

Udgifter (månedlig)
Husleje, incl. varme, EL og antenne
Andre faste udgifter
Udgifter pr. måned i alt

Erklæring og underskrift
Undertegnede erklærer herved på tro og love, at samtlige ovenstående oplysninger er i overensstemmelse med sandheden og giver samtidig samtykke til, at Kalundborg Kommune kontrollerer, at ovenstående oplysninger er korrekte.
Dato: _____ Underskrift: _____

Ansøgningskemaet kan returneres på følgende måder:

- Som brev til Kalundborg Kommune Holbækvej 141B, 4400 Kalundborg - mrk.: Borgerservice, Legat
- Eller afleveres i Borgerservice, Klosterparkvej 7, 4400 Kalundborg

Legatet kan søges i perioden fra uge 39-42, indkomne ansøgninger udenfor denne periode kommer ikke i betragtning.