



## Ansøgning om legatportion til uddeling i starten af december fra

Fælleslegatet for værdigt trængende i Kalundborg Kommune

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

<b>Hjemmeboende børn under 18 år</b>							
Navn	Alder	Navn	Alder	Navn	Alder	Navn	Alder

<b>Indtægt efter skat (månedlig)</b>
Løn, pension, kontanthjælp, SU eller lign.
Børnetilskud
Børnebidrag
Boligydelse/boligsikring
Ægtefælle/samlevers indtægt
Andre indtægter
<b>Indtægter pr. måned ialt</b>

<b>Udgifter (månedlig)</b>
Husleje, incl. varme og antenne
El
Gæld
Andet
<b>Udgifter pr. måned i alt</b>

<b>Erklæring og underskrift</b>
Undertegnede erklærer herved på tro og love, at samtlige ovenstående oplysninger er i overensstemmelse med sandheden.
Dato: _____
_____
Underskrift

### Ansøgningskemaet kan returneres på følgende måder:

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