



SØKNADSSKJEMA organisasjoner og foretak

"Legates formål er å yde bidrag til trivselstiltak for psykisk utviklingshemmende, medisinsk hjelp til syke barn og støtte til vanskeligstilte barn og unge. Legatet kan videre yde bidrag til personer som gjennom sitt arbeid bidrar til å høyne livskvaliteten for psykisk utviklingshemmede og handikappede barn."

Søknadsfrist: 1. april og 1. oktober hvert år

Organisasjonens/foretakets navn

.....

Adresse

.....

Postnr Poststed

Tlf Mailadresse

Kontonr for evt. utbetaling

Har organisasjonen/foretaket mottatt legatstøtte tidligere? JA NEI.....

Når..... Hvor mye.....

Søkers personalia:

Navn

Adresse

Postnr Poststed Tlf.....



Hvilket formål søkes det bidrag til? Legg gjerne ved budsjett

Bruk evt. eget ark

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hvilket beløp søkes?.....

Vi er kjent med følgende:

- Personvernerklæring mottatt.
- Opplysningene i søknaden må dokumenteres og bekreftes av lege/NAV el.
- Originaler må ikke vedlegges søknaden da de ikke vil bli returnert.
- Det kreves tilbakerapportering med kvitteringer på tildelte midler innen to måneder etter utbetaling.
- Det er krav om tilbakebetaling av ubrukte midler.

Ved utilstrekkelige og uriktige opplysninger vil søknaden ikke bli behandlet.

Sted..... **Dato**

Søkers underskrift