

LEGATSKJEMA

For personlige søkere og foreninger

LEGATETS NAVN:.....

SØKNADSSUM: KR.....

PERSONALIA

FORENINGENS NAVN:.....

NAVN / KONTAKTPERSON:.....

ADRESSE:.....

POSTNR.....POSTSTED:.....

FØDT:.....FØDESTED:.....

PRIVATTELEFON:.....ARBEIDSTELEFON:.....

SIVIL STATUS: GIFT - UGIFT – ENKE / MANN – SAMBOER (UNDERSTREK DET SOM PASSER)

NÅVÆRENDE STILLING:.....

BANKKONTONR. (må oppgis, kommer ellers ikke i betraktning):

.....

ØKONOMI (gjelder bare enkeltpersoner – foreninger vedlegger siste års regnskap)

EGEN INNTEKT SISTE ÅR:.....FORMUE:.....

EKTEFELLES INNTEKT:.....FORMUE:.....

HAR DU SØKT TIDLIGERE ? :.....NÅR:.....

HAR DU TIDLIGERE MOTTATT LEGATPORSJON?:.....NÅR:.....

TILSKUDD FRA ANDRE LEGATER HITTIL I ÅR ? :

.....

FORSØRGELSESBYRDE: (navn og alder).....

.....

Gjelder bare søkere til Ingrid Hysing Olsens Legat

NÅR FERDIG RØDE KORS SYKEPLEIER ?.....

NÅR ARBEIDET VED BERGEN RØDE KORS KLINIKK ?.....

Når arbeidsufør ?.....(dokumentasjon må vedlegges)

BESKRIVELSE AV STUDIEREISEN: (bekreftelse fra den institusjon du ev. skal hospitere hos må vedlegges eller ettersendes før legatporsjonen utdeles)

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

(eget ark kan benyttes.)

ANDRE RELEVANTE OPPLYSNINGER: (gjelder alle søkere)

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

(eget ark kan benyttes.)

Dato

Sted

Søkers underskrift

BEVITNELSE:

Følgende to undertegnede bekrefter at de foranstående opplysninger er riktige:

Navn

Stilling

Tlf

Utilstrekkelig utfylt skjema kan føre til at søknaden ikke kommer i betraktning.