

ANSØGNING OM LEGAT

”Politimesteren i Aalborg C.L. Bach’s og hustru Ida Bach’s legat til hjælp for syge bosatte i Aalborg Kommune”

Ansøgers navn:	
Personnummer:	Stilling:
Bopæl:	

Oplysninger om forælder/væрге, hvis ansøger er under 18 år

Forælders/værges navn:
Personnummer:
Bopæl:

Oplysninger om ansøger

Ægteskabelig stilling (gift/ugift/samboende):

Antal hjemmeboende børn og disses alder:
--

Muligheder for beskæftigelse:

Merudgifter til kost og medicin på grund af sukkersyge – angiv art og beløb:
--

Ansatte i Nordjyllands Politi med sukkersyge og deres børn kan være fortrinsberettigede til legatet. Har ansøger eller ansøgers familie været ansat hos Nordjyllands Politi og haft bopæl i Aalborg kommune imens?
Ja: Nej:
Hvis ja, oplys hvem og hvornår:

Har ansøger tidligere modtaget legatet (inden for de seneste 5 år)?:

Ja:

Nej:

Hvis ja, angiv beløbets størrelse og modtagelsesår:

Bemærk

Alle spørgsmål må besvares nøjagtigt, for at ansøgningen kan komme i betragtning. Eventuelt legat indsættes på ansøgers/værges NEM-konto.

Årsopgørelse skal vedlægges

Ansøgningsskemaet skal vedlægges en kopi af ansøgers og ægtefælles/samlevers seneste årsopgørelse fra SKAT som dokumentation for ansøgers indkomst- og formueforhold.

Ansøgere under 18 år bedes vedlægge en kopi af forælders/værges årsopgørelse.

Lægeerklæring

Ansøgningsskemaet skal også vedlægges en lægeerklæring, der dokumenterer ansøgers sukkersyge – udfyld venligst næste side. **Hvis ansøger tidligere har søgt legatet og sendt en udfyldt lægeerklæring, kan lægeerklæringen undlades.**

Andre oplysninger

Her kan ansøger valgfrit tilføje andre relevante oplysninger, fx om hvordan legatet tænkes brugt:

_____ den _____

Ansøgers/værges underskrift

Ansøgningen sendes inden 8. april 2022 til:

Nordjyllands Politi, Postboks 161, 9100 Aalborg, Mærket "Legat"

LÆGEERKLÆRING OM SUKKERSYGE

Bilag til ansøgning om "Politimesteren i Aalborg C.L. Bach's og hustru Ida Bach's legat til hjælp for syge bosatte i Aalborg Kommune"

Udfyldes af den læge, der i den sidste tid før legatansøgningen har behandlet ansøger.

Ansøgers navn:

Personnummer:

Bopæl:

Hvornår er sukkersygen konstateret?

Har ansøger fået konstateret følgesygdomme til sukkersyge?

Ja: Nej:

Hvis ja, hvornår og hvilke?

Har ansøger været under behandling?

Ja: Nej:

Hvis ja, hvornår og hvilken behandling?

Er ansøger invalid på grund af sukkersyge?

Ja: Nej:

Lider ansøger af andre sygdomme?

Ja: Nej:

Hvis ja, hvilke andre sygdomme?

_____ den _____

Læges underskrift