

Karen A. Tolstrups Fond

Ansøgning om legat til personer med dissemineret sclerose (**ulige årstal**) eller personer med kræftsygdom (**lige årstal**). (Læs venligst næste side – inden skemaet udfyldes)

PERSONLIGE OPLYSNINGER (Udfyldes af ansøgeren):

Fødselsdato:

Navn:

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Bank konto.

På tænkt anvendelse af legatet:

Har De tidligere modtaget legathjælp fra Karen A. Tolstrups Fond: Ja Nej

Jeg indestår herved for rigtigheden af mine personlige oplysninger og giver desuden tilladelse til, at nedenstående lægelige og sociale oplysninger fremsendes til Karen A. Tolstrups Fond.

.....
Dato

.....
Ansøgerens underskrift

LÆGELIGE OPLYSNINGER (Udfyldes af lægen):

Diagnose: Hvornår stillet (årstal):

Evt. recidiv.: Hvornår (årstal):

.....
Dato

.....
Lægens underskrift og stempel

EVENTUELLE SOCIALE OPLYSNINGER (Udfyldes af socialrådgiver/hjemmesygeplejerske):

Det bekræftes hermed, at et eller flere af kriterierne for ansøgning om legatet er opfyldt, og at ansøgeren er værdigt trængende til at modtage et legat:

.....
Dato

.....
Underskrift og stempel

RETNINGSLINIER FOR TILDELING AF LEGAT TIL PERSONER MED DISSEMINERET SKLEROSE (ULIGE ÅRSTAL) ELLER KRÆFTSYGDOM (LIGE ÅRSTAL):

- Legatet udgør pt. maksimalt kr. 10.000,-.
- Legatmodtageren kan frit disponere over beløbet.
- Legatet er fritaget for beskatning i Danmark.
- Legatmodtageren skal ikke opgive beløbet til skattevæsenet.
- Legatet kan søges mere end én gang.
- Legatet kan søges på vegne af pårørende.
- Ansøgningsskema med bilag indsendes i 1 eksemplar.

HVEM KAN ANSØGE OM LEGAT:

- Legatet kan søges af personer, som har fået påvist dissemineret sklerose eller en kræftsygdom, som for den pågældende har medført en svært trængende økonomisk situation, f.eks. på grund af
 - Væsentlige ændringer i erhvervsituationen.
 - Udgifter til medicin og hjælpemidler.
 - Udgifter til hjælp til varetagelse af daglige fornødenheder (hjemmehjælp).

HVORDAN UDFYLDES SKEMAET:

- De personlige oplysninger anføres af ansøgeren.
- De lægelige oplysninger skal anføres af ansøgerens læge. (Obligatorisk)
- Såfremt der foreligger sociale oplysninger kan disse eventuelt bekræftes af ansøgerens socialrådgiver/sagsbehandler eller hjemmesygeplejerske.

DOKUMENTATION:

- Seneste årsopgørelser fra SKAT for hele husstanden. (obligatorisk)
- Andre relevante, økonomiske oplysninger.
- Lægelige oplysninger eventuelt i form af journaler, attester mv. (obligatorisk)
- Eventuel uddybende ansøgning.
- Andre oplysninger af relevans for ansøgningen.

INDSENDELSE AF SKEMAET:

Ansøgningsskemaet inklusiv dokumentation skal være modtaget senest **den 10. april kl. 16** og indsendes i udfyldt stand til:

TRUST Advokater
Advokat Torben Svensson
Rygårds Allé 104
Postboks 170
2900 Hellerup