

## SØKNADSSKJEMA

### KARI NORTVEDTS LEGAT FOR FUNKSJONSHEMMEDE BARN OG UNDGDOMMER

#### 1. PERSONALIA

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Sted \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Fødselsnummer (11 siffer) \_\_\_\_\_

#### 2. INNTEKT – FORMUE

Brutto inntekt forrige år \_\_\_\_\_

Formue forrige år \_\_\_\_\_

Selvangivelse og likningsattest – må vedlegges.

Eventuelt utbetalt erstatning – redegjørelse for utbetalt beløp:

#### 3. LEGATMIDLER

Har du søkt eller mottatt midler fra andre legater til det formål du nå søker midler til?

Hvis ja – hva er det søkt om, når og overfor hvem?

Hvilke beløp, eller annen støtte er mottatt og når?

Er søknadsbehovet her dekningsberettiget gjennom NAV eller det offentlige?

#### 4. BEGRUNNELSE FOR SØKNAD

Les legatets statutter og gi en utfyllende redegjørelse for søknaden. En beskrivelse av støttebehov med angivelse av økonomisk behov. Vedlegg gjerne kostnadsoversikt eller budsjett. Suppler på eget ark om nødvendig.

Eventuelt andre forhold som kan ha betydning for søknaden.

Fremlegg dokumentasjon i form av legeattest eller annet som bekrefter funksjonshemming.

Fremlegg identifikasjon i form av kopi av bankkort, sertifikat eller pass.

\_\_\_\_\_

sted	dato	underskrift
------	------	-------------

Kontonummer ved evt. tildeling fra legatet \_\_\_\_\_

#### VIKTIG !

Utilstrekkelige eller unøyaktige søknader kan føre til at søknadene blir satt ut av betraktning. Samtlige spørsmål må besvares.

Midlene fra legatet utbetales først når det er fremlagt dokumentasjon for at kostnadene er betalt eller pådradd.

Søknaden med vedlegg sendes primært på epost til: [roald.angelfoss@kyrre-bergen.no](mailto:roald.angelfoss@kyrre-bergen.no) eller til

advokat Roald Angelfoss  
boks 1826  
5816 Bergen