

KRAKS FOND

Frederiksholms Kanal 30 . 1220 København K . kontakt@kraksfond.dk

ANSØGNINGSSKEMA - PERSONER

Ansøgningsfrist er første mandag i marts indeværende år

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Dato: | |
| Ansøger: | |
| Adresse: | |
| Postnr. | By: |
| CPR-nr.: | |
| Telefon: | Mobil: |
| E-mail: | |
| | |
| Lægeenke: | Lægeenke siden år: |
| Lægeenke efter: | |
| Tidligere ansat: | Ansættelsesperiode: |
| Enke efter ansat: | |
| Navn på ansatte: | |
| Relation til Ove og Else Krak | |
| | |
| Økonomiske forhold | |
| Årsindkomst | |
| Formue. (Kopi af seneste årsopgørelse fra skattevæsenet vedlægges ansøgningen) | |
| Bankkonto til evt. udbetaling: | |
| | |
| Evt. formue placeret i: | |
| Hus: | |
| Sommerhus: | |
| Bank / Sparekasse: | |
| | |
| Bopælsoplysninger | |
| Bor på ovennævnte adresse, plejehjem, beskyttet bolig eller lign. | |
| | |
| Særlige forhold | |
| Her kan anføres eventuelle oplysninger som skønnes at have betydning for vurderingen af ansøgningen | |
| Underskrift: | |
| | |
| Evt. kontaktperson udover ansøger: | |
| Kontakt telefonnummer: | Mobil: |
| Kontakt E-mail: | |