

KRAKS FOND

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

ANSØGNINGSSKEMA - PERSONER

Indsendes senest første mandag i december 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:	