

# C.V. Bramsnæs Legat

## Ansøgning om legat

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Lejernummer<br>(se lejekontrakt) |  |
| Navn                             |  |
| Adresse                          |  |
| Postnr. By                       |  |
| CPR-nr.                          |  |
| Telefon                          |  |
| E-mail                           |  |

Søger hermed om legat fra C.V. Bramsnæs Legat. Legatet uddeles som tilskud til betaling af husleje for beboere i Boligforeningen AAB, som på grund af alder, forsørgers død, langvarig sygdom eller lignende har vanskelighed ved at betale huslejen.

|  |  |
|--|--|
| Behov i kr. (bemærk, at der skal betales skat af beløbet)  | Kr.  |
| Beskrivelse af årsag til behov:  |  |
| Jeg har følgende indtægt:  |  |
| <input type="checkbox"/> Dagpenge<br><input type="checkbox"/> Sygedagpenge<br><input type="checkbox"/> Kontanthjælp<br><input type="checkbox"/> SU   | <input type="checkbox"/> Lønmodtager<br><input type="checkbox"/> Førtidspension<br><input type="checkbox"/> Folkepension<br><input type="checkbox"/> Andet |
| <input type="checkbox"/> Jeg giver hermed tilladelse til, at AAB må indhente yderligere oplysninger om mine økonomiske forhold m.m., såfremt det bliver nødvendigt i forhold til vurdering af min ansøgning.<br><input type="checkbox"/> Jeg giver hermed AAB samtykke til at opbevare mine økonomiske oplysninger i sagen til brug for behandling af min ansøgning samt vurdering heraf. Jeg er bekendt med, at jeg til enhver tid kan trække mit samtykke tilbage. |  |
| Dato   | Underskrift  |

### Udfyldes af Boligforeningen AAB

|               |  |     |
|---------------|--|-----|
| Modtaget dato | <input type="checkbox"/> Afvist<br><input type="checkbox"/> Godkendt | Kr. |
| Bemærkninger  |  |     |
| Navn          | Navn   |     |
| Underskrift   | Underskrift  |     |