



Søndre Land  
kommune

## Søknad Randerslegatet til helsemessig og sosial støtte.

Til Randerslegatet til helsemessig og sosial støtte, Rådhuset, 2860 Hov

Søkerens navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Gift/samboende: \_\_\_\_ Ugift: \_\_\_\_ Enke (mann): \_\_\_\_ Fraskilt: \_\_\_\_

Kontonummer for utbetaling av eventuell stønad: \_\_\_\_\_

Eventuelle øvrige husstandsmedlemmer (navn og alder):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Er det flere husstandsmedlemmer som søker støtte:

\_\_\_\_\_

Hva søkes det støtte til:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gi en begrunnelse for hvorfor du søker om støtte (bruk eventuelt baksiden):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### INNETEKTSFORHOLD:

Styret for legatet vil innhente oppgave over husstandens samlede nettoinntekt ved siste ligning og eventuelle særfradrag fra ligningsprotokollen. Dersom det er andre forhold/endringer i inntekter siste år søkeren mener bør vektlegges, spesifiseres dette (bruk eventuelt baksiden):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### UTGIFTER:

Dersom husstanden har spesielle utgifter utover normale bo- og livsoppholdsutgifter, spesifiseres dette (bruk eventuelt baksiden):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### FULLMAKT:

Søkeren gir styret for legatet fullmakt til å innhente opplysninger fra likningskontoret om husstandens bankinnskudd ved siste årsskifte.

ANDRE OPPLYSNINGER (bruk eventuelt baksiden):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sted

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Søkerens underskrift