

ANETT ANDERSENS LEGAT

SØKNADSSKJEMA

§ 2 fra Legatets vedtekter:

”Legatets formål er å gi støtte til personer til og med 35 år, som har brystkreft med spredning. Legatmidlene skal brukes til ting eller gjøremål som vil kunne bidra til en hyggeligere hverdag og til økt velvære man ellers ikke ser seg i stand til å prioritere.”

Navn:.....Født(dd/mnd/år):.....

Adresse:.....Postnr./-sted:.....

Kommune:.....Fylke:.....

Telefonnummer: Privat:.....Mobil:.....

Hvordan fikk du vite om legatet?.....

Når ble du syk?:..... Hvor har du vært behandlet?.....

Sivilstatus(sett kryss): Ugift () Gift () Samboer () Skilt/separert () Enke ()

Antall barn å forsørge (alder):.....

Kontonummer for utbetaling:.....

Begrunnelse for søknaden (bruk gjerne bakside/vedlegg):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sted/dato..... Søkers underskrift.....

Sendes til: Anett Andersens Legat v/Pål Andersen, Røyskattv. 39 A, 4329 SANDNES

Husk - Legeattest må legges ved søknaden