

OBS: Se  
også bagsiden!!

# DET GETREUERSKE LEGAT

KØBENHAVNS MALERLAUG  
AMALIEGADE 31, 1256 KØBENHAVN K.

## LEGATANSØGNING

(Skal være legatets administration i hænde senest 1. september 2017)

Fornavn (e) \_\_\_\_\_

Efternavn \_\_\_\_\_

Cpr. nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Post nr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_

Hjemmeboende børn  
under 18 år \_\_\_\_\_ Antal \_\_\_\_\_

Egen skatte-  
pligtige indkomst: Kr. \_\_\_\_\_ Dokumentation **skal** vedlægges.

Ægtefælles skatte-  
pligtige indkomst: Kr. \_\_\_\_\_ Kopi af seneste årsopgørelse for  
ansøger og ægtefælle / samboende

Begrundelse for  
ansøgning:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansøgeren henhører under gruppe (se bagsiden) 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

**NB: Såfremt begrundelsen for ansøgning er sygdom, skal der separat vedlægges udtalelse/dokumentation fra læge/hospital.**

Dato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ansøgers underskrift

*Såfremt ansøgningen er mangelfuld, eller fornøden dokumentation ikke er medsendt, vil behandling ikke kunne finde sted.*

