

THISTED KOMMUNE



ANSØGNING OM TILDELING AF LEGAT FOR VÆRDIGE TRÆNGENDE

Ansøgningsfrist den 30. november 2009

| | |
|--|--|
| Fulde navn: | |
| Adresse: | |
| Personnr.: | |
| Ægtefælles/samlevers personnr.: | |
| Antal børn under 18 år: | |
| Har du fast bopæl i Thisted Kommune. Tilflytningsdato, hvis tilflytning er sket i løbet af sidste år. | |
| Formue: I kontanter, bank, sparekasse, obligationer o.l. Haves fast ejendom, opgives ejendomsskyld og prioriteter: | |
| Indtægter: | |
| Har du tidligere modtaget legater, og da hvilke? | |
| Andre oplysninger, som ønskes fremsat: | |

_____ (dato)

_____ (underskrift)

BORGERSERVICE

Asylgade 30, 7700 Thisted

Kirkevej 9, 7760 Hurup

Telefon 99 17 17 17 - Fax 99 17 18 85 - E-mail: borgerservice@thisted.dk