

KONG FREDERIK VII's STIFTELSE FOR FATTIGE FRUENTIMMER AF ARBEJDSKLASSEN  
OPRETTET AF LOUISE CHRISTINE, LEHNSGREVINDE AF DANNER

ANSØGNINGSSKEMA

Nr. \_\_\_\_\_

Udfyldes ikke

Ansøgers navn: \_\_\_\_\_  
Efternavn \_\_\_\_\_ Fornavn \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
Vejnavn og nr. \_\_\_\_\_ Postnr. \_\_\_\_\_ Postdistrikt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CPR-nr. \_\_\_\_\_ Tlf.-nr. \_\_\_\_\_ E-mail adresse \_\_\_\_\_

Ægteskabelig status: Gift  Samlevende  Enlig

Mindreårige hjemmeboende børn under 18 år:

1 barn  2 børn  3 børn  Flere  Antal: \_\_\_\_\_ Barnets/Børnenes alder: \_\_\_\_\_

**Boligforhold:**

Ejerbolig  Lejebolig  Andelsbolig  Kollegie  Andet: \_\_\_\_\_

**Økonomiske forhold:**

Kontanthjælp  Pension  SU  Arbejdsløshedsunderstøttelse  Andet: \_\_\_\_\_

**Ved beskæftigelse:**

Fuldtidsstilling  Deltidsbeskæftigelse  Antal ugentlige arbejdstimer: \_\_\_\_\_

Stilling/Arbejdsfunktion: \_\_\_\_\_

**Ved uddannelse:**

Uddannelse samt forventet afslutningsår: \_\_\_\_\_

Andre forhold, f.eks. sygdom: \_\_\_\_\_

Ansøgt beløb: \_\_\_\_\_ kr. Beskrivelse af formål: \_\_\_\_\_

Andre bemærkninger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dato

\_\_\_\_\_ Ansøgers underskrift

**Ovennævnte oplysninger bekræftes:**

\_\_\_\_\_ Navn/Institution \_\_\_\_\_ Vejnavn og nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Postnr. \_\_\_\_\_ Postdistrikt \_\_\_\_\_ Tlf.-nr. \_\_\_\_\_ E-mail adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_ Bekræftelse underskrift