

SØKNADSSKJEMA FOR BORGHILD OG FINN MEINICH-OLSENS LEGAT

Navn:

Adresse:

Fødselsdato:

Stilling/Arbeid/Ufør:

Jeg bekrefter at søker har cerebral parese, se vedlagte legeattest, datert:

eller/og:

Jeg bekrefter at søker har annet handicap, se vedlagte legeattest, datert:

Nærmeste pårørende /verge (navn og adresse):

Har du tidligere mottatt støtte fra legatet eller andre legater?

Andre opplysninger du mener kan ha betydning for søknaden, eventuelt på egen side:

I tillegg til søkers/verges underskrift, må søknadens innhold bekreftes av to myndige personer som ikke er beslektet eller besvogret med søkeren.

Sted/dato:

Søkers/verges underskrift

Sign av myndig person nr 1

Sign av myndig person nr 2