

Søknadsskjema Ole Olsen Hauge og hustrus legat 2017

Namn: _____

Adresse (i folkeregisteret): _____

Poststad: _____

Telefon: _____ Evt. e-postadresse: _____

(Sett kryss:)

Einsleg: _____ Familieforsørgjar: _____ Delt forsørgjaransvar: _____

Tal born: _____ Alder på borna: _____

Kvifor søker du støtte frå legatet:

Inntekt i 2016: _____

Dersom de har delt forsørgjaransvar; inntekt for annan forsørgjar i 2016: _____

(Legg ved kop av likningsattest(-ar))

Kontonummer som evt. tildelte midlar kan førast over til: _____

Dato

Underskrift