**Legatansøgning til Casparyfonden
Foreningen af Danske Døgninstitutioner for børn og unge**

|  |
| --- |
| **ANSØGER** |
| Navn |  |
| CPR NR |  |
| Adresse |  |

Ansøgers underskrift:

Dato:................ Underskrift.....................................................................................

|  |
| --- |
| **ANSØGNING[[1]](#footnote-1)** |
| A. Legatet søges til |  |
| B. Der søges kr. |  |
| C. Min økonomiske situation er |  |
| D. Min uddannelsesmæssige/arbejdsmæssige situation er |  |
| E. Den døgninstitution jeg bor på/har boet på er |  |
| F. Udtalelse fra den institution du bor på/har boet på |  |

Institutionspåtegning og stempel:

Dato:................ Underskrift.....................................................................................

Ansøgning sendes til foreningens kasserer via e-mail på kasserer@fadd.dk

Eller via brev til:

FADD

Att. Kasserer Agnete Thomsen

Himmelbjerggården

Himmelbjergvej 11

8680 Ry

1. Kan også udfyldes med håndskrift. Referer til bogstaverne og skriv på eget papir [↑](#footnote-ref-1)