

Godk.	
Afsl.	

(Udfyldes af Kræftens Bekæmpelse)

Ansøgning om legat

Læs venligst retningslinierne på bagsiden, før spørgsmålene besvares

ANSØGER:

(Udfyldes af ansøgeren med blokbogstaver)

Navn: _____

Beskæftigelse: _____ Tlf. (arb.): _____

Fødselsdato: _____ Enlig/gift (samboende): _____

Adresse: _____

_____ Kommune: _____ Region: _____

Postnr. og by: _____ Tlf. (priv.): _____

Antal hjemmeboende børn: _____ Fødselsdato: _____
(under 18 år)



Kræftens Bekæmpelse

INDTÆGTS- OG FORMUEFORHOLD (se bagsiden)**Alle** rubrikker skal udfyldes.Nuværende **brutto**indtægter:

Egen:

Ægtefælles/samlevers:

Personlig indkomst før skat og AM-bidrag (løn, dagpenge, pension m.v.)	kr. pr. md.	kr. pr. md.
Renteindtægter, udbytte af værdipapirer og lign. før skat	kr. pr. md.	kr. pr. md.
Ialt bruttoindtægter	kr. pr. md.	kr. pr. md.
Ialt bruttoindtægter	kr. pr. år	kr. pr. år

Udfyldes såfremt der forventes ændringer i forhold til den aktuelle indkomst:

Egen:

Ægtefælles/samlevers:

Forventede bruttoindtægter i indeværende år	kr.	kr.
---	-----	-----

Formue: (værdipapirer angives i kursværdi)

Sæt X

Likvid

Bundet

Egen:

Ægtefælles/samlevers:

Indestående i pengeinstitut			kr.	kr.
Obligationer			kr.	kr.
Aktier			kr.	kr.
Pantebreve			kr.	kr.
Ialt formue			kr.	kr.

SUPPLERENDE OPLYSNINGER

LÆGELIGE OPLYSNINGER

(Skal udfyldes af lægen) oplysningerne forudsættes bekendt af patienten.

OBS: Forstadier til kræft giver ikke adgang til legat.

Dato

År

Diagnose (dansk):

Hvornår stillet

/

Evt. recidiv:

Hvornår

/

Hvor og hvornår har behandlingen fundet sted:

Bemærkninger:

Dato

Lægens underskrift og stempel

ANSØGER

Jeg indestår herved for rigtigheden af mine egne oplysninger.

Jeg giver desuden tilladelse til, at de oplysninger, som nævnes i ansøgningsskemaet, fremsendes til Kræftens Bekæmpelse.

Jeg bekræfter hermed, at jeg ikke tidligere har modtaget legat fra Kræftens Bekæmpelse.

Dato

Ansøgers underskrift

RETNINGSLINIER FOR TILDELING AF LEGAT TIL KRÆFTPATIENTER

Legatet kan udbetales een gang og udgør 3.000 kr.

Legatet er fritaget for beskatning i Danmark. Legatmodtageren skal ikke medregne beløbet i den skattepligtige indtægt.

TILDELINGSKRITERIER

Ansøgningsberettigede

Legatet kan søges, hvis ansøgeren er diagnosticeret og/eller behandlet for en kræftsygdom inden for de sidste to år (kontrol medregnes ikke som behandling). Forstadier til kræft giver ikke adgang til legat.

Legatet ydes ikke til pårørende og efterladte.

Indtægts- og formueforhold. Ansøgeren og dennes ægtefælle/samlevers likvide formue – incl. kursværdi af aktier og obligationer må ikke overstige 50.000 kr.

Ansøgerens og ægtefælles/samlevers årlige samlede indtægt før skat m.v. (bruttoindkomst) må maksimalt udgøre 375.000 kr. For enlige udgør beløbet maksimalt 200.000 kr. For familier og enlige med hjemmeboende børn under 18 år øges grænsebeløbet med 25.000 kr. for første barn og 10.000 kr. for hvert af de efterfølgende børn.

Kræftramte børn under 18 år bevilges legat efter forældres indtægts- og formueforhold.

Kopi af ansøgerens og ægtefælles/samlevers sidste årsopgørelse fra skattevæsenet eller forskudsopgørelse vedlægges.

Evt. yderligere kommentarer. De supplerende oplysninger udfyldes af ansøgeren selv, men kan også udfyldes af ansøgerens socialrådgiver, hjemmesygeplejerske eller anden.

Lægelige oplysninger. De lægelige oplysninger på ansøgningen skal udfyldes af en læge.

Ansøgningen sendes til:

Kræftens Bekæmpelse

Patientstøtteafdelingen
Strandboulevarden 49
2100 København Ø
Tlf. 3525 7500

Yderligere oplysninger fås ved henvendelse til Patientstøtteafdelingen.