**ANSØGNING OM LEGATPORTION AF HJÆLPEFORENINGEN DANAS LEGAT**

**Ansøgning om legatportion af Hjælpeforeningen Danas Legat i 2024.**

”Stiftelsen Hjælpeforeningen Danas Legat har til formål”:

1. At understøtte værdigt trængende i Sverige, som er danskfødt, er barn af danskfødt eller er gift eller har været gift med danskfødt og
2. At yde støtte til humanitære og kulturelle formål, der tjener danske interesser i Sverige.

**Vejledning:**

Det er vigtigt at angive navn på bank og kontonummer. Tlf.nr. og e-postadresse bedes også oplyst.

Indkomst: løn og/eller pension skal oplyses, ligesom oplysning om evt. dansk pension. Dette gælder også for eventuel ægtefælle/sambo.

Alle skattefrie bidrag for 2023 skal anføres. Dette gælder også for eventuel ægtefælle/sambo.

Ansøger skal være fyldt 18 år **senest 1. november 2024**.

Besked om tildelt legatportion kommer pr. post eller e-post i midten af december 2023.

**Følgende skal vedlægges din ansøgning:**

Personbevis.

Kopi af seneste slutopgørelse fra Skatteverket – ”Slutlig skatt enligt 2023 års taxering” Dette gælder også for eventuel ægtefælle/sambo.

\*Kopi af dåbsattest (hvis dine forældre er danske, og det ikke fremgår af personbevis)

\*\*Kopi af vielsesattest (hvis du angiver at du har været gift med en dansk)

Hvis du fik bidrag sidste år skal dokumentation vedlægges på f.eks. indkøb af briller eller andre hjælpemidler, samt betalt tandlægeregning, hvis midler blev søgt for dette formål. Aktuel dokumentation om sygdom skal vedlægges, hvis du søger til dækning af udgifter i denne anledning. Send ikke kvitteringer på mindre indkøb som mad, togbilletter mm.

Husk at underskrive ansøgningsblanketten.

Send helst ansøgningsblanketten elektronisk her:
<https://stiftelseansokan.seb.se/sbs/danas_legat>

Undantagsvis som en mail med vedhæftede pdf filer til stoamb@um.dk

**OBS! Ufuldstændigt udfyldte og udokumenterede ansøgninger vil ikke blive taget i betragtning ved legatuddelingen.**

**Ansøgning om legatportion skal være indkommet til:**

**Kgl. Dansk Ambassade**

**Jakobsgatan 3**

**111 52 Stockholm**

**Senest 1. november 2024**

**ANSØGNING OM LEGATPORTION AF HJÆLPEFORENINGEN DANAS LEGAT**

|  |
| --- |
| Fuldstændigt navn:  |
| Adresse:  |
| Telefonnummer: E-post: |
| Bank- og kontonummer:  |
| Stilling: |
| Fødselsdato og svensk eller dansk personnummer:  |
| Angiv med X Gift: Ugift: Sambo: |
| Ægtefælles eller sambos navn: |
| Antal hjemmeværende børn under 18 år: |
| Angiv med X Dansk/dansk født: Barn af dansk\*:  Er/har været gift med dansk\*\*:  |

|  |
| --- |
| Indkomst løn eller pension 2023 (fastställd förvärvsinkomst):Indkomst og/eller pension ægtefælle per år: |
| Formue, herunder også bolig/ferieboligejer: |
| Børnebidrag per år: |
| Boligtilskud per år: |
| Socialbidrag per år: |
| Andre skattefrie bidrag eller tilskud per år: |

|  |
| --- |
| Skriftlig redegørelse for ansøgers behov for legat til humanitære formål: Fortsæt på næste side |
| Skriftlig redegørelse for ansøgers behov for legat til kulturelle formål der tjener danske interesser i Sverige: |
| Størrelse af den ansøgte legatportion: |
| Fik du en legatportion sidste år: Ja/Nej**Hvis ja, hvad søgte og anvendte du pengene til? Dokumentation skal vedlægges.**  |
| Øvrige oplysninger: |

|  |
| --- |
| **Jeg forsikrer, at alle oplysninger er fuldstændige og i overensstemmelse med mine faktiske forhold. Skulle mine forhold forandres, forbinder jeg mig at underrette Stiftelsen Hjælpeforeningen Danas Legat herom. Jeg medgiver ret til Stiftelsen at undersøge mine økonomiske forhold hos sociale myndigheder, forsäkringskassa m.m.****Undertegnede giver herved ligeledes samtykke til, at Danas legat behandler de oplysninger, som er opgivet i nærværende ansøgningsskema, herunder følsomme personoplysninger (samt mit personnummer (cpr.nr.). Behandlingen består i opbevaring af oplysningerne samt videregivelse af disse til fondens bestyrelse. Formålet med nævnte behandling af oplysningerne er dels at sætte Danas Legat i stand til at bedømme, hvorvidt ansøgeren bør tildeles fondens legat, dels at muliggøre efterfølgende identifikation af ansøgeren i forbindelse med eventuelle udbetalinger.** |
| Dato:  |
| Underskrift: |