

Ansøgningsblanket sendes til:
Advokatfirmaet Drachmann
Skolegade 24
4800 Nykøbing F.
Tlf.nr. 54845050

Dato: _____

ANSØGNING om støtte fra
ESTHER ANDERSEN LEGAT
ANSØGNINGSFRIST 1. APRIL

1. Ansøgers navn: _____
CPR-nr.: _____
Adresse: _____
Telefonnummer: _____
Mail: _____
2. Husstandens størrelse: _____
3. Beløb der søges om: _____
4. Kort begrundelse for ansøgningen (stikord):

5. Er der modtaget andre beløb, som følge af dødsfaldet, herunder udbetaling fra forsikring og pension: _____

Ansøgningen skal vedlægges kopi af:

- **Vielsesattest**
- **Bopælsattest, hvoraf samliv gennem 10 år eller mere samt statsborgerskab fremgår**
- **Dødsattest**
- **Dokumentation for død ved drukneulykke**
- **Årsopgørelse for sidste indkomstår**
- **Dokumentation for indkomst ved lønsedler, udbetalingsmeddelelser eller lignende for sidste 3 måneder**