

GRUPPE **A**

år 2017

## ANSØGNING TIL FAXE-FONDEN

Ifølge FAXE-FONDEN's fundats af 5. december 2013 kan der af FAXE-FONDEN's udbytte ydes bistand til

**GRUPPE A:** Personlig hjælp til medarbejdere, der er eller har været ansat på Faxe Bryggeri, Faxe eller sådanne medarbejders enke-/enkemand og uforsørgede børn.

**GRUPPE B:** Uddannelseshjælp til børn af medarbejdere, der er eller har været ansat i minimum 3 år på Faxe Bryggeri, Faxe.

Skemaet skal være Faxe Fonden i henne senest søndag d. 22. oktober 2017.

### ANSØGNING OM PERSONLIG HJÆLP

#### 1. Ansøgeren

Navn \_\_\_\_\_

CPR-nummer \_\_\_\_\_

Civil stand:

Gift

Samlevende

Ugift

Enke-/mand

Gade \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_

By \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

e-mail adresse \_\_\_\_\_

Oplysning om bank kontonummer:

Reg. Nr. \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

#### 2. Ægtefælle/samlever - **SKAL** udfyldes, hvis aktuelt

Navn \_\_\_\_\_

CPR-nummer \_\_\_\_\_

Gade \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_

By \_\_\_\_\_

**3. Tilknytning til Faxe Bryggeri** (hvis dette punkt ikke er udfyldt, kommer ansøgeren ikke i betragtning)

Har ansøgeren været ansat på Faxe Bryggeri (sæt X)

Ja  Nej

Har ansøgerens ægtefælle været ansat på Faxe Bryggeri? (sæt X)

Ja  Nej

I hvilket tidsrum har ansøgeren/ansøgerens ægtefælle været ansat på Faxe Bryggeri?  
(oplysningen kan eventuelt indhentes hos ATP)

Fra \_\_\_\_\_ Til \_\_\_\_\_

Var ansat som \_\_\_\_\_

**4. Indkomst- og formueforhold**

Ansøgerens og ægtefælles skattepligtige indkomst i sidste kalenderår .....kr. \_\_\_\_\_

Ansøgerens og ægtefælles skattepligtige formue pr. 1. januar i år .....kr. \_\_\_\_\_

Modtager ansøgeren folkepension? (sæt X)

Ja  Nej

Modtager ansøgerens ægtefælle folkepension? (sæt X)

Ja  Nej

Modtager ansøgeren invalidepension (sæt X)

Ja  Nej

Modtager ansøgerens ægtefælle invalidepension (sæt X)

Ja  Nej

Modtager ansøgeren/ansøgerens ægtefælle/samlever pension eller andre ydelser end de ovenfor oplyste (f.eks. pensionsopsparing, livrente o.l.)?

Ja  Nej

Hvis ja Fra hvem \_\_\_\_\_

Årlig ydelse, kr. \_\_\_\_\_

**5. Personlige forhold**

Er der i indeværende år sket ændringer i Deres personlige eller økonomiske forhold.

I bekræftende fald hvilke. Der gives her oplysning om sygdom, nedgang i indkomst, tab af forsørger m.v.

**Til bekræftelse af de under punkt 4 givne oplysninger skal ansøgningen bilægges skatteattest, som vederlagsfrit udstedes af SKAT.**

**(Kopi af årsopgørelsen kan erstatte skatteattesten)**

\_\_\_\_\_  
Sted, dato

\_\_\_\_\_  
Ansøgerens underskrift

Ansøgning med bilag sendes til :

FAXE-FONDEN  
c/o Faxe Bryggeri  
Faxe Allé 1  
4640 Faxe