# Ansøgningsskema: Fællesfonden

Administreret af IBOS - Instituttet for Blinde og Svagsynede, Rymarksvej 1, 2900 Hellerup.

Fondens formål er at yde støtte til unge og voksne med synshandicap i undervisning, uddannelse, revalidering og til opnåelse af erhverv. Fonden kan herudover yde støtte til, at blinde og svagsynede kan opnå en aktiv tilværelse og til socialt vanskeligt stillede blinde og svagsynede.

Støtte fra fonden ydes fortrinsvis til ansøgere, der i forvejen er i kontakt med IBOS.

Legatet bliver uddelt i november, dvs. én gang årligt. Der er ansøgningsfrist den 1. oktober.
Ansøgningsskemaet skal sendes til [IBOS’ e-Boks på dette link.](https://post.borger.dk/send/814c6f81-21ad-4331-a9c6-ebe362f55aad/7e50d2f6-e436-4b62-a5b6-db79ce48439f/) Link til e-Boks kan også findes på [www.ibos.dk/legater](http://www.ibos.dk/legater).

Bevilgede beløb udbetales til NemKonto (husk derfor at oplyse ansøgers CPR-nummer nedenfor).

## Ansøgers oplysninger

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøgers oplysninger** | **Indtast oplysninger i denne kolonne** |
| Ansøgers navn: |  |
| Folkeregisteradresse: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-mail: |  |
| CPR-nummer: |  |
| Er du/ eller har du tidligere været i kontakt med IBOS? |  |
| I givet fald hvornår: |  |
| Evt. navn på socialrådgiver: |  |
| Synsstatus (husk at vedlægge øjenlægelig dokumentation): |  |
| Til hvilket formål søger du støtten? Udførlig begrundelse vedlægges ansøgningen med dokumentation: |  |
| Beløb der ansøges om: |  |
| Søger du andre fonde? |  |
| I så fald hvilke: |  |
| Hvor og hvornår har du sidst fået legat - og hvilket beløb? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indkomstforhold** | **Indtast oplysninger i denne kolonne** |
| Din månedlige bruttoindtægt: |  |
| Arbejdsindkomst: |  |
| Social pension: |  |
| Andet: |  |
| Evt. yderligere bemærkninger til de økonomiske forhold: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Supplerende oplysninger** | **Indtast oplysninger i denne kolonne** |
| Øvrige bemærkninger i relation til ansøgningen: |  |
| Oplysninger er afgivet på tro og love: |  |
| Angiv dags dato:  |  |
| Ansøgers underskrift: |  |