# Ansøgningsskema: Forlagsdirektør P. Lindholt og hustru fru Ruth Lindholts Legat til svagsynede

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

Legatet er tiltænkt svagsynede og giver mulighed for støtte til indkøb eller anskaffelse af hjælpemidler eller andet til støtte for den eller de pågældende udvalgte trængende svagsynede.

En forudsætning for støtte er, at synsbrøk med brille eller kontaktlinse oplyses i ansøgningen og at ansøger er stærkt svagsynet, uden dog at være medlem af Dansk Blindesamfund.
Legatet kan altså ikke yde støtte til personer, der pr. definition er blinde (ser 6/60 eller derunder).

Legatet uddeles én gang årligt. Der er ansøgningsfrist er den 1. oktober. Meddelelse om bevilling eller afslag kan først forventes i slutningen af december måned.

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). Legatet uddeles normalt ikke i portioner over 5.000 kr.

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

## Ansøgers oplysninger til P. Lindholt og hustru fru Ruth Lindholts legat

|  |  |
| --- | --- |
| **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: |  |
| Synsbrøk med brille/ kontaktlinse: |  |
| Brillestyrke: |  |
| Synsstatus (husk at vedlægge øjenlægelig dokumentation, gerne max 4. år gamle) |  |
| Til hvilket formål søger du støtten?  |  |
| 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: |  |
| For evt. andre i husstanden:  |  |
| Månedlige faste udgifter i husstanden: |  |
| 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: |  |