

## **FORENINGER M.V.**

### **Ansøgningskema**

Vedr. tildeling af legatportioner fra  
Fonden Børnenes Vel Esbjerg

Undertegnede forening m.v. \_\_\_\_\_

Er godkendt i henhold til \_\_\_\_\_

Ansøger herved om legatportion på kr. \_\_\_\_\_

Til følgende formål \_\_\_\_\_

#### **Foreningen finansieres ved hjælp af (sæt kryds):**

Medlemstilskud



Offentlige ydelser



Andet



\_\_\_\_\_

Foreningen m.v. **skal vedlægge** det sidste reviderede regnskab (sæt kryds)



Ja



Nej

Foreningen m.v. erklærer samtidig, at der **ikke er indtrådt** væsentlige ændringer af foreningens indtægter eller formueforhold siden sidste regnskabsår (sæt kryds). Hvis "JA" uddyb i supplerende oplysninger.



Ja



Nej

#### **Supplerende oplysninger vedr. ændringer i indtægter/formueforhold:**

\_\_\_\_\_

# Fonden Børnenes Vel Esbjerg

Postboks 194, 6701 Esbjerg  
www.fondenbve.dk  
Mail: fondenbve@gmail.com

Journal nr. \_\_\_\_\_

(ikke udfyldes)

Har foreningen m.v. **søgt** andre legater eller lignende i indeværende

År. Hvis kryds i "JA" udfyld nedenstående.



Ja



Nej

## Foreningen m.v. har søgt andre legater og lignende:

<u>Hvilken og hvor:</u>	<u>Hvornår:</u>	<u>Søgt kr.:</u>	<u>Modtaget kr.:</u>

## Foreningen m.v. har tidligere ansøgt og modtaget legat fra Fonden Børnenes Vel Esbjerg:

<u>År:</u>	<u>Formål:</u>	<u>Søgt kr.:</u>	<u>Modtaget kr.:</u>

**Evt. supplerende oplysninger til ansøgningen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Regnskabsmaterialet skal vedlægges, jfr. ovenstående.**

**Ovenstående oplysninger er afgivet på tro og love (kryds af).**



Ja



Nej

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_ Telefonnr. \_\_\_\_\_

C/O – ATT. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

Kontohavers navn \_\_\_\_\_

Pengeinstitut/Bank \_\_\_\_\_

Reg.nr. \_\_\_\_\_ Konto nr. \_\_\_\_\_

## **Bemærkninger til udfyldelsen af ansøgningskemaet:**

Fonden Børnenes Vel Esbjerg er en selvejende institution oprette i 1980.

Fondens formål er at virke til gavn for børn og unge, fortrinsvis til formål, der ikke dækkes af de til enhver tid gældende lovgivning om offentlige ydelser.

Til brug for behandling er det nødvendigt, at der foreligger så fuldstændige og korrekte oplysninger som muligt, og at disse er dokumenterede.

Alle oplysninger vil blive behandlet strengt fortroligt og ikke tilgå andre end fondsbestyrelsen og fondens sekretariat.

På grund af Fondens omfattende formålsparagraf er det ikke muligt at standardisere skemaet nærmere, men det er vigtigt, at oplysningerne gives så præcise som mulige. Det præciseres, at hvis der sker uddeling på baggrund af urigtige oplysninger, vil Fonden straks søge legatportionen tilbagebetalt, samt **omgående indgive politianmeldelse**.

Ansøgningen skal indsendes eller mailes til Fonden Børnenes Vel Esbjerg med relevante oplysninger senest **1. marts indeværende år** for at komme i betragtning.

**Udbetaling af legatportioner vil finde sted i løbet af april kvartal.**

**Kun de, der tildes en legatportion, får tilsendt svar.**

**Af hensyn til Fondens statistik, bedes du/i besvare følgende:**

**Hvor har du/i fået kendskab til Fonden Børnenes Vel Esbjerg (sæt kryds):**

Announce i Ugeavisen Esbjerg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nej
Fondens hjemmeside, <b>fondenbve.dk</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nej
Via Facebook?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nej
Venner, familie, socialrådgiver, bl.a.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nej

Hvis **"NEJ"**, hvorledes er du/i blevet gjort opmærksom på Fonden Børnenes Vel Esbjerg?

---

---