



Ansøger/skoles navn: _____ Mail: _____

Adresse: _____

CPR. nr. (for skoler SE nr.): _____ Tlf. nr. _____

Der søges tilskud i h. t. fondens vedtægter §3 til (sæt x):

- ___ A) Socialt betinget støtte pga. sygdom eller invaliditet (udfyld afsnit A nedenfor)
___ B) Støtte til lærerstuderendes deltagelse i DFs kurser (udfyld afsnit B næste side)
___ C) Støtte til særligt trængende friskolekreds (udfyld afsnit C næste side)
___ D) Støtte til friskolelæreres efter- og videreuddannelse (udfyld afsnit D næste side)

AFSNIT A (udfyldes kun ved ansøgning om socialt betinget støtte):

Begrundelse for ansøgningen (kan evt. uddybes i bilag):

Ansøgers civilstand: Ugift: ___ Gift: ___ Fraskilt: ___ Samboende medforsørger: ___

Antal børn under 18 år: ___ Børnenes fødselsår: _____

Familiens indtægts- og formueforhold i skatteåret 20__ (opgørelse kan vedlægges ansøgningen)

	Bruttoindkomst	Fradrag	Skattepligtig indk.	Skattepligtig formue

Ansøgeren oppebærer for tiden årligt:

Arbejdsindtægt: _____ kr. Arbejdsløshedsunderstøttelse: _____ kr.
Sygedagpenge: _____ kr. Pension: _____ kr. Anden indtægt: _____ kr.

Beskæftigelse ved friskoler:

Skolens navn: _____ periode: _____ Beskæftigelsesgrad: _____
Skolens navn: _____ periode: _____ Beskæftigelsesgrad: _____
Skolens navn: _____ periode: _____ Beskæftigelsesgrad: _____
Skolens navn: _____ periode: _____ Beskæftigelsesgrad: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

VEND

AFSNIT B (kun for lærerstuderende):

Uddannelsessted: _____

Uddannelsen påbegyndt: _____ Forventes afsluttet: _____

Der søges tilskud til deltagelse på kurset: _____

Der afholdes i/på: _____ i perioden: _____

Kursusafgift: _____ kr., hvortil der søges tilskud. Kursusprogram vedlagt: _____

Er der søgt og/eller forventes tilskud fra anden side? _____ Med hvilket beløb: _____

kr.

Dato: _____ Underskrift: _____

AFSNIT C (kun for skoler):

Beskrivelse af de særlige forhold i skolekredsen, der anses for at berettigge til støtte, eller henvisning til bilag:

Bilag, der er vedlagt ansøgningen: Skolens vedtægter: ___ Regnskab: ___ Budget: ___

Der søges som engangsydelse et støttebeløb på: _____ kr.

Dato: _____ Underskrift af skolens bestyrelse: _____

AFSNIT D (kun til friskolelæreres efter- og videreuddannelse):

Der søges tilskud til følgende uddannelsesaktivitet: _____

Uddannelsesinstitution/kursusudbyder: _____

Lærerens udgift: _____ Skolens udgift: _____

Er der søgt og/eller forventes tilskud fra anden side? _____ Med hvilket beløb? _____ kr.

Uddannelsen begrundes og dokumenteres ved personlig ansøgning med bilag.

Dato: _____ Lærerens underskrift: _____

Skolens attestation: _____

Revideret september 2016

Forbeholdt Understøttelsesfonden