

A n s ø g n i n g

til bestyrelsen for

"Sagfører og vicekonsul I.M.N. Johnsens fond"

Fondens formål er at uddele legatportioner til støtte for personer, der efter behandling på sygehus, hos praktiserende læge eller andetsteds trænger til rekreation og har behov for støtte til afholdelse af rekreationsudgifter.

De pågældende legatnydere skal fortrinsvis være personer bosiddende i Fjerritslev, Hanstholm, Morsø, Sydthy, Thisted og Thyholm kommuner, men også personer bosiddende andetsteds her i landet kan komme i betragtning.

Ansøgningsfrister er hvert år 1. maj og 1. november.

For at ansøgningen kan behandles, **skal alle spørgsmål besvares**. Hvis ansøgeren er under 18 år, udfyldes rubrikkerne 8-11 med oplysninger om forældrenes forhold. Bilag sendes ikke retur.

Ansøgningen sendes til: I.M.N.Johnsens Fond, v/ Overassistent Ingeborg Hove Winther, Gundevej 22, 7700 Thisted

<p>1 Ansøgerens fulde navn og stilling samt fødselsår og -dag.</p> <p>Er ansøgeren under 18 år, oplyses tillige forældres (værgeres) navne og stilling.</p>	<p>Navn:</p> <p>Personnummer:</p> <p>Ved umyndige angives tillige forældres navne:</p> <p>Stilling:</p>
<p>2 Ansøgerens tlf.:</p> <p>adresse og</p> <p>e-mail:</p>	
<p>3 Hjemstedskommune.</p>	
<p>4 Har ansøgeren tidligere søgt legat fra I.M.N.Johnsens Fond?</p>	<p>_____ Hvis "ja" så journalnummer:</p>
<p>5 Er ansøgeren medlem af sygesikringen Danmark?</p> <p>Hvis "ja", i hvilken gruppe?</p>	

<p>6 Oplysninger om ansøgerens helbredstilstand.</p> <p>Spørgsmålet skal besvares af ansøgeren selv. Udvidet redegørelse kan vedlægges. Lægeattest kan ikke erstatte egen redegørelse.</p> <p>Lægeattest skal altid vedlægges; den må ikke være mere end 1 år gammel; udskrivningserklæringer, journalkopier og lign. kan ikke bruges.</p> <p>Lægen skal i attesten forholde sig til gavnligheden af det valgte rekreationsophold.</p>	
<p>7 Er ansøgeren gift, eller lever ansøgeren sammen med en anden? Hvis "Ja", anføres denne persons navn, fødselsår og -dag.</p>	
<p>8 Har ansøgeren (ægtefælle eller samlever) fast ejendom? Hvis "Ja", anføres ejendommens kontantværdi ved sidste årsregulering og prioritetsgæld i ejendommen.</p>	
<p>9 Har ansøgeren formue, bortset fra fast ejendom? Hvis "Ja", anføres formuens størrelse. Hvordan er formuen anbragt?</p>	
<p>10 Har ansøgeren gæld, bortset fra prioritetsgæld i fast ejendom? Hvis "Ja", anføres gældens størrelse. Hvordan fremkommer gælden?</p>	
<p>11 Har ansøgeren økonomisk interessefællesskab med nogen anden person end evt. allerede nævnte ægtefælle ? Hvis "Ja", hvori består dette fællesskab?</p>	

Hvis ansøgeren ønsker rekreation på ét af følgende rekreationshjem, **sæt kryds.**

1

De bør orienterer dem om døgnprisen, da **rekreationen skal vare mindst 6 døgn.**

Jylland:

**Løgumkloster
Refugium**
Refugievej 1
6240 Løgumkloster
Telefon 74 74 33 01

Pension Lærkelill
Havrevænget 17
Skovlund
6823 Ansager
Telefon 75 29 24 09

Vejlefjord
Sanatorievej 26
7140 Stouby
Telefon 76 82 33 33

Margrethehøj
Emmelevvej 8
8500 Grenå
Telefon 86 33 22 22

**Kur- og
rekreationscenter
Slettestrand**
Slettestrandvej 142-144
9690 Fjerritslev
Telefon 98 21 70 44

Sjælland og øerne

Lindely
Bernstorffsvej 20
2900 Hellerup
Telefon 25 22 87 15

**Skodsborg Kurhotel og
Spa A/S**
Skodsborg Strandvej 139
2942 Skodsborg
Telefon 45 58 58 00

**Rekonvalescenthjemmet
Lynglimt**
Østre Allé 63-65
3250 Gilleleje
Telefon 48 30 02 47

**Center for sundhed og
træning**
Slagelsevej 32
4230 Skælskør
Tlf. 58 19 42 53

Villa Fjordhøj
Rådmandsvej 23 B
4230 Skælskør
Telefon 58 19 14 51

Vedbygaard
Housøvej 5
4291 Ruds Vedby
Telefon 58 26 10 03

Vallø Strand
Stevnsvej 3
Strøby Egede
4600 Køge
Telefon 56 57 54 54

Holberggaard
Strandgårdsvej 8
Bakkebølle
4760 Vordingborg
Telefon 55 38 70 98

**Center for sundhed og
træning**
Adlerhusvej 28
5500 Middelfart
Telefon 63 40 16 40

**Lungeforeningen
Boserup Minde**
Old Gyde 74
5620 Glamsbjerg
Telefon 64 72 13 57

13 Hvis ansøgeren ønsker anden rekreation, beskrives indholdet af den ønskede rekreation. Navn, adresse og telefonnummer på rekreationsstedet samt døgnpris oplyses. Evt. materiale kan vedlægges.

_____ den ____ / ____ 200

Underskrift

Erklæring fra skatteforvaltningen

Oplysninger om ansøgers og evt. ægtefælles eller samlevers indkomst og formue inden for **de sidste 2 år**.

Er ansøgeren umyndig, oplyses forældrenes indkomst.

	Ansøger	Ægtefælle / Samlever	Ansøger	Ægtefælle / Samlever
Personlig indkomst	_____	_____	_____	_____
Positiv kapitalindkomst	_____	_____	_____	_____
Skattepligtig formue	_____	_____	_____	_____

Skatteforvaltningen i _____ kommune, den _____

Underskrift

Ovenstående erklæring fra skatteforvaltningen kan erstattes af en skatteattest.

Forskuds- eller årsopgørelse kan ikke bruges.

**Fondet ønsker ikke at modtage andre bilag end dem,
som nævnes i pkt. 6 og 13**