

ANSØGNING - JHF'S HJÆLPEFOND

Navn: _____ **Alder:** _____

Adresse: _____

Postnr. og By: _____

Tlf.nr.: _____

Forening: _____

Ansøger om: _____

Beløb: _____ (bagatelgrænse på 1000 kr.)

**Begrundelse
for ansøgning:** _____

Årsindtægt: _____

(sæt X) **Løn:** ___ **S.U.:** ___ **Andet:** ___

underskrift

underskrift af bestyrelsesmedlem

Forbeholdt JHF's Forretningsudvalg

Ansøgning bevilget: _____

Delvis bevilget: _____

Ikke bevilget: _____