

A N S Ø G N I N G

om

“Læge Johannes Bitsch og hustru Agnes Bitsch’ Mindelegat”

REGLER FOR UDDELINGEN

Af legatet uddeles årligt mindst 5 portioner á kr. 10.000 til medicinstuderende, der har opnået en bachelorgrad og som efter legatbestyrelsens skøn har dokumenteret et behov for økonomisk bistand.

Legatansøgninger bilagt relevant dokumentation skal være indsendt elektronisk senest den 1. maj til advokat Linea R. Conforti, Lund Elmer Sandager Advokatpartnerselskab, Kalvebod Brygge 39 - 41, 1560 København V, e-mail lc@les.dk og mel@les.dk.

Ansøgerens fulde navn:	
Ansøgerens bopæl (nøjagtig postadresse):	
Ansøgerens CPR-nr.: (skal først anvendes i forbindelse med eventuel bevilling af legat)	
Ansøgerens eventuelle ægtefælle eller samlever med angivelse af navn og stilling:	
Oplysning om eventuelle børn og disses alder:	
Hvornår er studiet påbegyndt:	
Hvornår er bachelor på medicinstudiet bestået og med hvilke karakterer? (bekræftede afskrifter eller fotokopier af eksamensbeviser vedlægges)	
Hvornår ventes studiet afsluttet?	
Har ansøgeren tidligere modtaget nærværende legat? Hvornår?	
Modtager ansøgeren økonomisk støtte eller anden hjælp fra sit hjem (kost og/eller logi)?	

Modtager ansøgeren udover almindelig SU for tiden offentlig eller privat understøttelse (legater eller fribolig)? Hver enkelt understøttelse anføres med oplysning om, hvornår og for hvilket tidsrum den er tildelt.

Nøjagtige oplysninger om ansøgerens og den eventuelle ægtefælles/sam- levers indkomst- og formueforhold i:

- a) sidste kalenderår (fotokopi af årsopgørelse eller selvangivelse skal vedlægges)
- b) forventet indtægt i indeværende kalenderår

Hvis ansøgeren og dennes eventuelle ægtefælle/samlever har studiegæld, ønskes oplysning om gældens størrelse. Fotokopi af sidste kalenderårs årsopgørelse fra Statens Uddannelsesstøtte vedlægges. Ved anden gæld vedlægges dokumentation herfor.

<p>Hvis ansøgeren i forrige og/eller indeværende kalenderår har haft indtægt ved <u>personligt</u> arbejde ønskes oplysning om indtægten samt arbejdets art og varighed.</p>	
<p>Er ansøgeren fortsat indskrevet på medicinstudiet i indeværende ansøgningsår?</p>	
<p>Ansøgeren bedes kort motivere sin ansøgning om legat</p>	

Bemærk:

Manglende attestation eller ufuldstændige besvarelser af de stillede spørgsmål vil medføre, at ansøgningen ikke kommer i betragtning.

Eventuelle supplerende oplysninger:

At ovenstående er i overensstemmelse med sandheden bevidner jeg hermed på tro og love ved min egenhændige underskrift.

Dato: _____

Underskrift: _____

Bopæl: _____

Vi undertegnede, der nøje kender ansøgeren, attesterer herved, at der ikke os bekendt er noget, der strider mod det i ansøgningen anførte.

Navn: _____

Navn: _____

Stilling: _____

Stilling: _____

Bopæl: _____

Bopæl: _____

Privatlivspolitik

For nærmere information om, hvordan Fonden behandler personoplysninger, henvises der til Fondens Privatlivspolitik, som kan findes [her](#).

Samtykkeerklæring for ansøger

Ved afkrydsning af nedenstående boks giver jeg samtykke til, at Læge Johannes Bitsch og hustru Agnes Bitschs Mindelegat, CVR-nr. 53 28 22 10, c/o Lund Elmer Sandager, Kalvebod Brygge 39, 1560 København V ("Fonden"), kan behandle mine følsomme personoplysninger (f.eks. helbredsoplysninger) og fortrolige oplysninger (f.eks. oplysninger om ansøgers økonomiske forhold og CPR-nummer) til brug for Fondens behandling af min ansøgning.

Ja, jeg giver hermed samtykke til, at Fonden kan behandle mine følsomme personoplysninger (f.eks. helbredsoplysninger) og fortrolige oplysninger (f.eks. oplysninger om ansøgers økonomiske forhold og CPR-nummer) til brug for Fondens behandling af min ansøgning.

Det er frivilligt, om du ønsker at give Fonden samtykke til at behandle dine følsomme og fortrolige personoplysninger. Vi gør dog opmærksom på, at Fonden kan være hindret i at behandle din ansøgning, hvis ikke du ønsker at afgive samtykke.

Hvis du giver samtykke, er samtykket gyldigt, indtil du evt. tilbagekalder dit samtykke. Du kan til enhver tid tilbagekalde dit samtykke ved at kontakte advokat Linea R. Conforti, Lund Elmer Sandager Advokatpartnerselskab, Kalvebod Brygge 39-41, 1560 København V, telefon 33 300 224, e-mail: lc@les.dk.

For nærmere information om, hvordan Fonden behandler personoplysninger, henvises der til Fondens Privatlivspolitik, som kan findes [her](#).

Udfyldes af ansøger:

Navn (blokbogstaver):	
E-mailadresse:	
Telefonnummer:	
Underskrift:	
Dato:	

Samtykkeerklæring for ægtefælle/samlever til ansøger

Ved afkrydsning af nedenstående boks giver jeg samtykke til, at Læge Johannes Bitsch og hustru Agnes Bitschs Mindelegat, CVR-nr. 53 28 22 10, c/o Lund Elmer Sandager, Kalvebod Brygge 39, 1560 København V ("Fonden"), kan behandle mine fortrolige oplysninger (f.eks. oplysninger om økonomiske forhold og CPR-nummer) til brug for Fondens behandling af min ægtefælles/samlevers ansøgning.

Ja, jeg giver hermed samtykke til, at Fonden kan behandle mine fortrolige oplysninger (f.eks. oplysninger om ansøgers økonomiske forhold og CPR-nummer) til brug for Fondens behandling af min ægtefælles/samlevers ansøgning.

Det er frivilligt, om du ønsker at give Fonden samtykke til at behandle dine fortrolige personoplysninger. Vi gør dog opmærksom på, at Fonden kan være hindret i at behandle din ægtefælles/samlevers ansøgning, hvis ikke du ønsker at afgive samtykke.

Hvis du giver samtykke, er samtykket gyldigt, indtil du evt. tilbagekalder dit samtykke. Du kan til enhver tid tilbagekalde dit samtykke ved at kontakte advokat Linea R. Conforti, Lund Elmer Sandager Advokatpartnerselskab, Kalvebod Brygge 39-41, 1560 København V, telefon 33 300 224, e-mail: lc@les.dk.

For nærmere information om, hvordan Fonden behandler personoplysninger, henvises der til Fondens Privatlivspolitik, som kan findes [her](#).

Udfyldes af ægtefælle/samlever til ansøger:

Navn (blokbogstaver):	
E-mailadresse:	
Telefonnummer:	
Underskrift:	
Dato:	