



## Ansøgningskema til legat

### Om Fonden

Fonden Den Hageske Stiftelse er en almennyttig erhvervsdrivende fond oprettet i 1922 af godsejer Johannes Hage, Nivaagaard.

### Fondens formål

Fondens formål er at yde mindrebemidlede personer, der er hjemmehørende i Kongeriget Danmark, hjælp til at søge helbredelse eller lindring for psykiske lidelser. Bestyrelsen afgør, i hvilken udstrækning dette skal ske af. Legatet gives som en engangsydelse og kun til enkeltpersoner.

### Indstilling

Indstilling af ansøgningen skal foretages af ansøgers læge. Ansøgers socialrådgiver kan foretage indstillingen på vegne af lægen, når lægen medunderskriver. Legatet kan ikke søges til betaling for konsultation hos den læge, der indstiller ansøgningen.

### Udenfor Fondens støtteområde

Der kan ikke ansøges om hjælp til behov, der i forvejen tilgodeses i regler for modtagelse af offentlig støtte. Personer med misbrug af rusmidler tilgodeses ikke.

### Skatteregler og lovgivning

Fonden Den Hageske Stiftelse er under navnet Den Hageske Stiftelse ved Socialministeriets journal nr. 068-98 af 9. januar 1989 godkendt efter Ligningslovens § 7 nr. 22 om skattefri ydelser fra fonde med socialt eller sygdomsbekæmpende arbejde.

Fonden har ifølge loven pligt til at oplyse Erhvervsstyrelsen om legatmodtagernes navne og adresser samt legatbeløbenes størrelse. Oplysningerne er ikke offentligt tilgængelige. Læs også nedenstående afsnit om persondata.

### Uddelingsprocedure og tidspunkt

Legatansøgninger behandles løbende året igennem, og behandlingstiden vil normalt være ca. 4 til 8 uger.

Alle ansøgere modtager svar uanset afgørelsens udfald. Fondsbestyrelsens afgørelser kan ikke forventes begrundet, og de kan ikke ankes.

Ansøgningskemaer kan rekvireres ved henvendelse til fondens kontor eller via fondens hjemmeside: <https://hageskestiftelse.dk>, hvor der desuden kan findes supplerende oplysninger.

### Vigtigt om persondataloven

#### Ansøgers erklæring vedrørende databehandling af personfølsomme oplysninger

Med min nedenstående underskrift giver jeg hermed tilladelse til, at Fonden Den Hageske Stiftelse som led i sagsbehandlingen af min legatansøgning databehandler de personoplysninger, som jeg her afgiver i ansøgningskemaet.

Tilladelsen gælder tillige de personlige helbredsoplysninger, som min læge, socialrådgiver, værge eller anden person har vedlagt eller eftersender legatansøgningen som dokumentation.

Jeg er indforstået med, at mine helbredsoplysninger opbevares hos Fonden i indtil 6 måneder efter ansøgningsårets udløb. Øvrige personoplysninger såsom navn, cpr.nr., adresse mm. opbevares i 5 år efter ansøgningsårets udløb. Jeg er gjort bekendt med, at jeg ifølge loven har krav på at få mine

helbredsoplysninger slettet eller udleveret fra Fonden når som helst, og at jeg har mulighed for at trække mit nedenstående samtykke tilbage.

Personoplysninger, som Fonden efter anden lovgivning er forpligtet til at opbevare, kan ikke kræves slettet.

Fonden Den Hageske Stiftelse har i forbindelse med denne legatansøgning frarådet mig at fremsende ansøgningen elektronisk i ikke krypteret form. Jeg anerkender, at Fonden er uden ansvar for, at person- og helbredsoplysninger, som fremsendes ved almindelig e-mail eller i et vedhæftet dokument, kan falde i forkerte hænder.

Endelig erklærer jeg på tro og love, at jeg er myndig, og at alle oplysninger i denne legatansøgning er sande.

Dato og ansøgers underskrift

Ansøgers fulde navn (brug blokbogstaver)

## 1. Ansøger

Alle felter bedes udfyldt. Benyt venligst blokbogstaver ved udfyldelse i hånden.

Fornavn(e)		Efternavn
Adresse		CPR-nr.
Postnr.	By	Telefon
Kommune		E-mail
Navn på bank / pengeinstitut		Reg.nr.      Konto nr.

## 2. Personlige forhold

Er du dansk statsborger?	Hvis nej, hvad er dit hjemland?	Hvor mange år har du boet i Danmark?
Antal hjemmeboende børn?	Barns/børns alder?	Har du en ægtefælle/samlever?

## 3. Økonomiske forhold

Månedlige indtægter (hele kroner)

Månedlige udgifter (hele kroner)

Husstandens lønindkomst efter skat	Husstandens samlede boligudgift inkl. varme, el og forsikring
Dagpenge og kontanthjælp efter skat	Faste transportudgifter
Andre indtægter, herunder boligstøtte, børnepenge mm.	Faste udgifter til receptpligtig medicin, behandlinger, briller mm.
Eventuelle renteindtægter og udbytter	Faste udgifter i forbindelse med uddannelse
	Faste udgifter til telefon, licens, TV mm.
	Udgifter til A-kasse og fagorganisation
<b>Samlede indtægter</b>	Afdragsydelse på gæld
	<b>Samlede udgifter</b>
	Rest til disposition
Eventuel formue, herunder værdi af fast ejendom	Gæld til kredit- og pengeinstitut samt anden gæld

#### 4. Baggrund for ansøgning

Hvorfor søger du om hjælp, og hvad ønsker du at anvende et eventuelt legat til?

Beløbsramme, der ansøges om?

Har du ansøgt om offentlig støtte eller tilskud?

Hvis ja, hvorfra og hvornår?

Hvilken afgørelse?

Har du ansøgt, eller ansøger du om støtte fra anden side også?

Hvis ja, hvorfra og hvornår?

Hvilken afgørelse?

Har du tidligere ansøgt om et legat fra Fonden Den Hageske Stiftelse?

Hvis ja, hvornår?

Hvilken afgørelse?

**Før du returnerer ansøgningskemaet, skal du vedlægge en kopi af dine seneste årsopgørelse fra SKAT.**

Husk at den efterfølgende side skal udfyldes af den læge, som indstiller dig til legatet.

## 5. Udfyldes af indstillende læge (se vejledningen på forsiden)

Benyt venligst blokbogstaver og/eller stempel

Læges navn	Telefon
Adresse	Postnr. og by
Diagnose, kort sygdomsbeskrivelse. Formål med ansøgningen. Akut økonomisk behov. Vedlæg evt. bilag.	

<b>Vigtigt om persondataloven!</b> På skemaets forside anmodes om ansøgers samtykke til, at Fonden under sin sagsbehandling af ansøgningen databehandler de afgivne personfølsomme helbredsoplysninger. Vurderes det, at ansøger på grund af sin lidelse har vanskeligt ved at forstå, hvad samtykket indebærer, beder vi om, at enten De på vegne af ansøger eller ansøgers nærmeste pårørende eller værge med sin underskrift i punkt 6 bekræfter at databehandlingen må foretages på de beskrevne vilkår.	
Dato og sted	Læges underskrift

## 6. Evt. samtykkeerklæring på vegne af ansøger jævnfør ovenstående

Fulde navn	Telefon	E-mail
Adresse	Postnr. og by	Relation til ansøger
Dato og sted	Underskrift	

## 7. Evt. socialrådgivers redegørelse

Benyt venligst blokbogstaver og/eller stempel

Navn	Telefon	E-mail
Arbejdsplads	Adresse	Postnr. og by
Bedømmelse af ansøgers situation. Formål med ansøgningen. Akut økonomisk behov. Vedlæg evt. bilag		
Dato og sted	Socialrådgivers underskrift	

**Det udfyldte ansøgningsskema sendes til:  
Fonden Den Hageske Stiftelse, Gl. Strandvej 10, 2990 Nivå.**