



Ansøgningskema fra *Selskabet Kjæden*
til brug for ansøgning om økonomisk hjælp til blinde og svagsynede

Ansøgningsfristen er 10. november

Navn:	
CPR nr.:	
Adresse, post nummer:	
Evt. medlemsnummer hos Dansk Blindesamfund:	
Civil stand, enlig eller gift:	
Stillingsbetegnelse:	
Husstandens årlige indkomst:	
Husstandens evt. formue, og hvor meget:	
Husleje, modtages der evt. boligsikring:	
Har ansøgeren tidligere modtaget hjælp fra Selskabet Kjæden:	
Til hvilket formål ønskes der hjælp:	

Hvis der ikke tidligere er modtaget hjælp fra Selskabet Kjæden medsendes en lægelig udtalelse om helbredstilstanden, herunder synets tilstand. I det tilfælde De ikke hører fra Selskabet Kjæden i år, kan De søges igen til næste år.

Ovenstående er udfyldt i overensstemmelse med sandheden:

Dato:

Underskrift: _____

Ovenstående oplysninger bevidnes af:

Navn:

Stilling:

Adresse:

Underskrift: _____

Skemaet sendes underskrevet til:

**Selskabet Kjæden
Klerkegade 10 A
1308 København K**