



## Ansøgning om individuel støtte:

Elevnavn: \_\_\_\_\_

Nedenstående personer indgår i husstandens indkomstgrundlag:

Voksen 1.: Navn: \_\_\_\_\_ CPR-nr.: \_\_\_\_\_

Voksen 2.: Navn: \_\_\_\_\_ CPR-nr.: \_\_\_\_\_

Søskende under 18 år med samme bopælsadresse: \_\_\_\_\_

Der vedlægges følgende dokumentation fra ovenstående voksne:

Årsopgørelse for kalenderåret før skoleåret.

Forskudsopgørelse for indeværende kalenderår.

Begrundelse for ansøgningen:

---

---

---

---

---

---

---

---

Vi erklærer at vi ikke modtager anden støtte/tilskud.

Dato:

Dato:

\_\_\_\_\_  
Underskrift voksen 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift voksen 2

**SKANDERUP  
EFTERSKOLE**

Kastanie Allé 51  
6640 Lunderskov

T: +45 75 59 41 26  
E: kontor@skanderupefterskole.dk  
W: skanderupefterskole.dk