

# ANSØGNING

om støtte til

- Uddannelse (ikke enkeltpersoner)
- Sygdomsbekæmpelse

(sæt kun et X)

fra

***LINEX* FONDEN**  
(FREDE DUELUND NIELSENS FOND)

Fonden, der er oprettet i henhold til testamentarisk bestemmelse

af grundlæggeren af Linex A/S, Rødovre, civilingeniør Frede Duelund Nielsen, har til formål

dels at støtte uddannelse, af hvad art nævnes kan, derunder den videre uddannelse ved et universitet eller de højere læreanstalter. (Uddannelsesstøtte kan ikke søges af enkeltpersoner, men alene af uddannelsesinstitutioner, der vil påtage sig at fordele beløbet).

dels at støtte sygdomsbekæmpelse, herunder særlig til fordel for spastiske børn,

enten i form af økonomisk hjælp til sygdomsramte til fremme af deres helbredelse med særlig hensyntagen til spastiske børn, for så vidt de er økonomisk trængende,

eller i form af støtte til forskning til sygdomsbekæmpelse.

## Ansøgerens data

Navn:	<input type="text"/>	Et af de to følgende felter <b>skal anføres</b> :
Stilling:	<input type="text"/>	Cpr.nr.: <input type="text"/> - <input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	CVR.nr.: <input type="text"/>
Postnr.:	<input type="text"/>	By: <input type="text"/>
Oplysninger om pengeinstitut: reg.nr.: <input type="text"/> kontonr.: <input type="text"/>		
Hvis ansøgeren er umyndig, oplyses endvidere forældrenes		
Navn:	<input type="text"/>	
Stilling:	<input type="text"/>	
Adresse:	<input type="text"/>	
Postnr.:	<input type="text"/>	By: <input type="text"/>

## Økonomiske forhold

Udførlige oplysninger om indtægts- og formueforhold derunder for eventuel ægtefælle.  
Er ansøgeren under 18 år, oplyses tillige forældrenes økonomiske forhold.

## Civilstand

Er ansøger gift/samlevende?  Ja  Nej

Er der hjemmeboende børn?  Ja  Nej

I bekræftende fald – hvor mange?

## Det ansøgte beløb \_\_\_\_\_

Hvilket beløb søges der om?

Har ansøgeren modtaget andre legater og da hvilke?  
(Her oplyses, om der tidligere er modtaget beløb fra Linexfonden).

## Formål: Uddannelse \_\_\_\_\_

Såfremt støtte søges til **uddannelse**, oplyses

Hvilken uddannelse:

Forventet varighed:

## Formål: Sygdomsbekæmpelse

Såfremt støtte søges til **sygdomsbekæmpelsesformål** besvares spørgsmålene

1. for helbredelse af enkeltperson **eller**
2. for sygdomsbekæmpelse (derunder forskning) i almindelighed

### 1. Helbredelse af enkeltperson

a) Hvilken sygdom:

b) Lægens navn:

Adresse:

Postnr.:  By:

c) Beskrivelse af sygdommens varighed, forløb og hidtidige behandling.  
**Lægeattester** og evt. andre udtalelser, anbefalinger el. lign. til brug ved ansøgningen  
vedlægges.

Attesterne skal være underskrevet inden for sidst forløbne kalenderår.

d) Hvorledes tænkes en eventuel støtte anvendt?

9

Fortsat

**2. Sygdomsbekæmpelse (derunder forskning) i almindelighed.**

Kortfattet beskrivelse af det arbejde, der ønskes støttet, derunder oplysninger om hidtil opnåede resultater.

## Yderligere oplysninger

Eventuelle yderligere oplysninger af betydning for ansøgningens behandling.

## Underskrift m.v.

Ansøgningsskemaet med bilag skal være fonden i hænde senest den 31. marts på adressen

Linexfonden  
c/o Advokatfirmaet Per Edrén  
Farum Hovedgade 15  
3520 Farum

  
\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift