

Ansøgningskema vedrørende støtte fra PTO's Hjælpefond

Personoplysninger

Navn:		Cpr.nr.:		Tlf.:	
Adresse:		Postnr.:		By:	
Stilling (tandlæge, efterlevende ægtefælle, samlever):					

Indkomstforhold

Offentlig pension		Andre faste indtægter:	
Renteindtægter		Livrenter/forsikringer:	
Boligtilskud:		Kontanthjælp:	
Ægtefælles/samlevers indtægt			

Formueforhold

Indestående i pengeinstitutter:		Prioritetsgæld:	
Ejendomsværdi:		Anden gældsforpligtelse:	
Andre aktiver:			

Boligforhold (jeg bor i – sæt kryds/og har udgifter – skriv beløb)

Lejebolig:		Mdl. Husleje inkl. varme	
Andelsbolig:		Evt. fællesudgifter:	
Eget hus/ejerlejlighed:		Årlig terminsudgift	
		Ejendomsskatter:	

Forsørgerforhold (sæt kryds)

Jeg bor alene:	Ja:	Nej:
Jeg har (antal) hjemmeboende børn		Alder på børnene:
Jeg har forsørgerpligt overfor (antal) børn		Årlig forsørgerpligt:

Særlige forhold/Ekstraordinære årlige udgifter (bedes evt. begrundet på bagsiden)

Medicin:		Transportudgifter:	
Fysioterapi el. anden behandling:		Nødvendig hjemmehjælp:	
Andet:			

Forsikringsforhold

Er der udbetalt nogen forsikring (f.eks. ulykkesforsikring)?	Ja:	Nej
Hvis ja, er der en forsikring tegnet privat eller igennem Tandlægeforeningen	Privat:	TF:
Er der modtaget hjælp gennem Tandlægenes Tryghedsordninger?	Ja	Nej

Andre hjælpeorganisationer

Har De tidligere modtaget eller søger De samtidig støtte fra en af tandlægestandens øvrige fonde eller hjælpeinstitutioner?

PTO's Hjælpefond	Amaliegade 17, 2., 1256 København K	Ja	Nej
TandlægeTryghed		Ja	Nej

I tilfælde af tildelt støtte bedes kontonummer. oplyst:	Reg. Nr.:	Kontonummer:
---------------------------------------------------------	-----------	--------------

Endvidere beder vi Dem om kopi af Deres og Deres ægtefælles/samlevers seneste forskudsopgørelse, samt seneste slutopgørelse til SKAT.

Sted og dato:	Underskrift:
---------------	--------------