

**Ansøgning om akut hjælp**

**Veteran: (Skal udfyldes pga. skattefrihed for soldaterlegater)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cpr-nr.: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Navn:  | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Adresse:  | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Postnr.: | Klik eller tryk | By: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Tlf. nr.: | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| E-mail: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |

**Person som legatet skal komme til gode, hvis det ikke er veteranen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cpr-nr.: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Navn:  | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Adresse:  | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Postnr.: | Klik eller tryk | By: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Tlf. nr.: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| E-mail: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |

**Ansøger (Hvis anden end veteranen):**

|  |  |
| --- | --- |
| Cpr-nr.: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Navn:  | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Adresse:  | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Postnr.: | Klik eller tryk | By: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Tlf. nr.: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| E-mail: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| Relation til modtager: | Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |

**Ansøgning om akut hjælp til (Sæt X):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Virtuel lektiehjælp: | X  | Antal børn: | Antal  | Klassetrin: | Klassetrin |
| Coaching af familie: | X  | Antal voksne: | Antal | Antal børn: | Antal  |
| Samtaler med børn/unge: | X  |  |

**Udsendelser:**

Hvilke missioner har veteranen deltaget på?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Årstal: | Mission: | Funktion: |
| Klik eller tryk her  | Klik eller tryk her for at skrive  | Klik eller tryk her for at skrive |
| Klik eller tryk her  | Klik eller tryk her for at skrive  | Klik eller tryk her for at skrive |
| Klik eller tryk her  | Klik eller tryk her for at skrive  | Klik eller tryk her for at skrive |
| Klik eller tryk her  | Klik eller tryk her for at skrive  | Klik eller tryk her for at skrive |

**Livssituation (hvis relevant for ansøgningen):**

En kort beskrivelse af livssituationen før udsendelsen:

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

En kort generel beskrivelse af livssituationen i dag samt beskrivelse af den psykiske/fysiske skade:

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Beskrivelse af, hvordan støtten skal hjælpe modtageren til at komme videre i livet:
Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Kort beskrivelse af eventuelt vedhæftede filer:

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Eventuel kommentarer:

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

**Samtykke:**

Der er indhentet samtykke fra veteranen til ansøgningen og indholdet i denne?

Ja: Sæt kryds. Nej: Sæt kryds.

Når man indstiller en person, skal vedkommende give samtykke til, at der videregives personfølsomme oplysninger til Støt Soldater & Pårørende, og en ansøgning kan ikke behandles uden et samtykke. Samtykke gives nedenfor.

Ja: Sæt kryds Nej: Sæt kryds

**Opbevaring af data**

Støt Soldater & Pårørende behandler alle ansøgninger med diskretion. Ansøgninger og dokumenter udarbejdet i forbindelse med Støt Soldater & Pårørendes sagsbehandling opbevares jf. gældende lovgivning. Støt Soldater & Pårørende overholder Datatilsynets krav om brug af digitale ansøgningsformularer samt indhentning og opbevaring af persondata.

Støt Soldater & Pårørende sletter personfølsomme oplysninger, herunder helbredsoplysninger umiddelbart efter afsluttet sagsbehandling.