

# ANSØGNING OM EKSTRAORDINÆR STØTTE

(SKOLEN FOR GASTRONOMI, MUSIK & DESIGN)

---

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Post nr.: \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Begrundelse for ansøgning:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dato: \_\_\_\_\_

---

*(Underskrift)*

**Med underskrivelsen af denne ansøgning bekræfter jeg hermed rigtigheden af ovennævnte oplysninger. Oplysningerne er givet under straffeansvar. Medsend årsopgørelse eller anden dokumentation for den helt aktuelle økonomiske situation.**