

**Ansøgning til Kalundborgregionens Erhvervsråds midler, der er doneret af Bent O
Jørgensens Fond.**

Sæt X:

_____ Enkeltperson

_____ Virksomhed

_____ Forening/Institution

Ansøger/Lønmodtager

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Tlf.: _____ Mobil: _____

Mailadr.: _____

Evt. Cpr. Nr.: _____

Uddannelsesretning: _____

Uddannelse påbegyndt/påbegyndes: _____

Uddannelsens længde: _____

Arbejdsgiver:

Firma: _____

Kontaktperson: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Tlf.: _____

Mailadr.: _____

CVR nr.: _____

Arbejdsgiver udtalelse / erklæring:

Fonden ansøges om/det ansøgte:

Det ansøgtes økonomi / budget:

Hvilken forskel gør det at det ansøgte bevilliges?

Hvilken konsekvens har det, at det ansøgte ikke bevilliges?

Er der søgt andre steder til samme aktivitet / handling?

Andre relevante oplysninger:

Der gives ved nærværende tilladelse til at Kalundborgregionens Erhvervsråd samt Bent O Jørgensens Fond må indhente yderligere oplysninger, der måtte være vedrøre nærværende ansøgning.

Der gives ved nærværende tilladelse til at jeg eksponeres / offentliggøres, at jeg har modtaget fonds støtte.

Ansøgningen sendes til:

Kalundborgregionens Erhvervsråd, Vestre Havneplads 1 B, 4400 Kalundborg, mail info@59550055.dk

Behandlingstid: Der må påregnes op til 2-3 måneders behandlingstid.

Dato og underskrift: