



# SØKNADSSKJEMA

**Leganger Hansens Legat**  
**SJØMANNSBOLIGER**  
- Knarberg  
- Breidablikk  
- Sjølyst

NAVN: \_\_\_\_\_ FØDT: \_\_\_\_\_

Ektefelles navn: \_\_\_\_\_ FØDT: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_ E-POST ADRESSE \_\_\_\_\_

## FARTSTID

*Eventuelt med sesonger på hvalfangst  
Rederi og antall måneder  
Kopi av fartsbok vedlegges*

## NÅVÆRENDE BOLIGFORHOLD

## HELSETILSTAND

## ANDRE OPPLYSNINGER (Baksiden kan også benyttes)

Sted/dato: .....

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Ektefelles underskrift

Henvendelser til legatet:  
v/ Taran Abrahamsen  
Legatets kontor, Sjølyst  
Telefon 90 50 54 75

Søknad sendes til:  
Leganger Hansens Legat  
Sjølyst 23 - 3120 Nøtterøy  
E-post: ta@lhl.vf.no