



Ansøgningsskema til testcenterbonus

Jf. Bekendtgørelse om testcenterbonus

Alle felter skal udfyldes, og dokumentation for registrering i CPR med bopæl i helårsbolig skal vedlægges. Ansøgningen skal være modtaget af DTU senest den 1. juli i ansøgningsåret.

*Ansøgningen sendes til **testcenterbonus@dtu.dk**.*

Husstanden, der ansøges om testcenterbonus for	
Adresse:	
Postnummer:	By:
Ansøgningsår:	

Ansøger		
Ansøgers navn:		
Adresse:		
Postnummer:	By:	
CPR-nummer:		
E-mail:		
Telefonnummer:		
Konto, som testcenterbonus skal udbetales til:	Reg.:	Konto:

Dokumentation for registrering i CPR med bopæl i helårsbolig er vedlagt: (sæt kryds)	
--	--

Samtykke

Samtlige beboere skal give samtykke til, at testcenterbonus for husstanden udbetales til ansøger.

Ved en beboer forstås en person, der den 1. juni i ansøgningsåret er fyldt 18 år, den 1. juni i ansøgningsåret er registret i CPR med bopæl i en helårsbolig, og som i ansøgningsåret i øvrigt har anvendt helårsboligen til helårsbeboelse.

Nedenstående tabel skal udfyldes med fuldt navn på alle beboere og beboeres samtykke.

Den aftalte fordeling af testcenterbonussen mellem husstandens beboere skal angives.

Med min underskrift giver jeg samtykke til, at den fulde testcenterbonus for ovennævnte husstand udbetales til ansøger.

Navn:	CPR-nummer:	Andel:
Dato:	Underskrift:	
Navn:	CPR-nummer:	Andel:
Dato:	Underskrift:	
Navn:	CPR-nummer:	Andel:
Dato:	Underskrift:	
Navn:	CPR-nummer:	Andel:
Dato:	Underskrift:	
Navn:	CPR-nummer:	Andel:
Dato:	Underskrift:	

Jeg erklærer med min underskrift, at alle oplysninger i skemaet er korrekte, samt at alle beboere over 18 år i husstanden har givet samtykke ovenfor.

Dato:	Underskrift:
-------	--------------