

ANSØGNINGSSKEMA - 20% PULJEN

Ansøgers personlige data

Ansøgerens navn: _____
Adresse _____
Postnummer: _____
By: _____
Telefon: _____

Ansøgning

Der gøres opmærksom på, at alle felter skal udfyldes

Hvad søges der om:

Beløb:

Begrundelse for ansøgning:

Beskrivelse af helbredssituation:

Eventuelt tildelt beløb bedes:

☐

Indsat på konto nr. _____
Reg. nr. _____
Bank _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Personlige oplysninger behandles med diskretion.

Ansøgningsskemaet fremsendes til Blødererstatningsfonden, c/o Bløderforeningen, Handicaporganisationernes Hus, Blekinge Boulevard 2, 2630 Tåstrup eller elektronisk til sikkermail@bloderforeningen.dk.

Ansøgningsfrister og oplysninger om, hvordan personoplysninger håndteres fremgår fra hjemmesiden: www.bloderforeningen.dk/om-foreningen/fonde-og-legater/blodererstatningsfonden/

Fondens bestyrelse holder møde fire gange årligt.

Ansøgningsfrister fremgår af BløderNyt og kan ses på www.bloderforeningen.dk.

Ansøgningsskemaer fås ved henvendelse til Bløderforeningens sekretariat.

Alle bevillinger skal anvendes inden for 12 mdr. Derefter tilbageføres eventuelle restbeløb