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 indsættes på NemKonto.

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 på Danmarks Bløderforenings hjemmeside:
www.bloderforeningen.dk/blodererstatningsfonden
Ansøgningsskemaer kan downloades samme sted eller fås ved henvendelse til Bløderforeningens sekretariat.
Alle bevillinger skal anvendes inden for 12 mdr. Derefter tilbageføres eventuelle restbeløb.