

**SØKNADSSKJEMA LEGATER**

**Navn:**

**Gateadresse:**

**Postnummer:**

**Poststed:**

**Telefonnummer/mobilnummer:**

**Fødselsdato/personnummer:**

**Sivilstatus:**

Gi en kort beskrivelse av hva det søkes om:

Gi en kort beskrivelse av ditt behov, og på hvilken måte din funksjonsevne/livskvalitet vil bli bedret:

Gi en kort beskrivelse av din økonomiske situasjon:

Har du mottatt støtte fra våre legater tidligere? Ja [ ]  Nei [ ]  Hvis ja, når:

Har du søkt andre om økonomisk støtte til formålet? Ja [ ]  Nei [ ]  Hvis ja, hvilke instanser:

Kontonummer for eventuell tildeling av støtte:

Eksakt beløp som søkes:

**Disse vedleggene MÅ sendes med for at søknaden skal behandles:**

* **Skattemelding (for begge om du er gift eller samboer)**
* **Legeerklæring som bekrefter diagnosen**
* **Tilbud etc som viser hva det du søker på koster, evt. kvittering for gjennomført kjøp**

**NB! Søknadsfrister: 15.april**

Sted/dato Signatur

………………………….. …………………………………………………..