

## SØKNADSSKJEMA FOR TILSKUDD

### TILSKUDD SOPPLYSNINGER:

Sandefjord Kreftforening kan yte bistand til kreftsyke og/eller deres pårørende, begrenset oppad til kr 3.000. Det er mulig, ved spesielle behov, å søke om et større beløp.

Det er VIKTIG at søkeren beskriver sin situasjon og sitt behov så godt som mulig, da det vil lette søknadsbehandlingen.

NAVN: \_\_\_\_\_

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

FØDSELSÅR/DATO: \_\_\_\_\_

SIVIL

STATUS: \_\_\_\_\_

**SØKNADSGRUNNLAG (beskriv din situasjon/ditt behov):**

Dato \_\_\_\_\_ Søkerens underskrift \_\_\_\_\_

Bekreftelse/kommentarer fra aktuelt helse/omsorgspersonell:

Sign:

Skjema hentes på [www.sandefjordkreftforening.no](http://www.sandefjordkreftforening.no) – søknadsskjema.

Print ut skjema – fyll det ut så nøye som mulig – og send det til adressen nedenfor.