



**BIDRAGSANSÖKAN  
NJURFONDEN I VÄSTERNORRLAND  
(rehabilitering etc gällande medlem)**

Ifylles och skickas till fondansvarige i styrelsen för Njurföreningen Västernorrland,  
Rosita Bylund, Slätängsvägen 20, 892 34 SJÄLEVAD.

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete
Bank	Clearing/kontonummer

**ÄNDAMÅL**

---

---

---

---

*Skriv gärna på baksidan*

**KOSTNADSBERÄKNING ENLIGT NEDAN**

Resekostnader	_____
Uppehälle	_____
Övriga kostnader	_____
<b>Total kostnad</b>	_____
Önskas bidrag	_____
Bidrag söks även för andra kostnader med kronor	_____
Har ansökan sänts till annan fond/institut?	_____
Om så är fallet, ange belopp	_____

**NJURFONDEN I  
VÄSTERNORRLAND**

**Bankgiro  
165-0902**