Njurföreningen
Örebro län

(Samtliga uppgifter som går att besvara måste besvaras)

ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR MEDLEMMAR SOM SÖKER BIDRAG TILL REKREATION EL DYLIKT

Födelseår: ……	Har du tidigare fått bidrag ur föreningens STÖDFOND?
Namn: ……	☐ Ja ☐ Nej
Adress; ……..	Om Ja
Postadress: ……	Belopp: ……..……..kr År: ……..….
Telefon: ……	Belopp: ……..……..kr År: ……..….
Civilstånd: …….	Jag blev medlem i föreningen år: ……..
Årsinkomst efter skatt (sökande): …….. kr	Ålder på hemmavarande barn utan egen inkomst: ……
Årsinkomst efter skatt (make/maka/sambo): …….. kr	Har bidrag till nedanstående ändamål sökts från annat håll?
Banktillgodohavande (hela familjen): ……. kr	☐ Ja ☐ Nej
Sjukdom/handikapp: ……	Om svaret är Ja, har bidrag erhållits? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Ännu ej fått besked

Bidrag önskas till:

……

……

……

Önskat belopp: …….kr …… ……/……. 20……....
Ort Datum

…….
Underskrift

Intyg från kurator eller läkare (Obligatorisk uppgift) ☐Se bilaga (Den sökande har därmed hävt sjukvårdssekretessen beträffande de uppgifter som behövs för att föreningens styrelse skall kunna fatta beslut i frågan om bidrag).

Ansökan sänds till **NJURFÖRENINGEN**
ÖREBRO LÄN
c/o Maria Nydahl
Granlundavägen 4
703 76 ÖREBRO

Föreningens anteckningar

Ansökningsperioder: 30 april och 31 oktober

2024-05-18