Njurföreningen
Örebro län

(Samtliga uppgifter som går att besvara måste besvaras)

ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR MEDLEMMAR SOM SÖKER BIDRAG TILL REKREATION EL DYLIKT

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

_____

_____

_____

Ansökan sänds till **NJURFÖRENINGEN**
ÖREBRO LÄN
c/o Per Zimmerman
Malmgatan 58
703 54 ÖREBRO

Föreningens anteckningar

_____

_____

_____

Ansökningsperioder: 30 april och 31 oktober

2010-10-10