

Ansökan till Sjukhemsfonden i Ulricehamn

Bidrag kan lämnas för hjälpåtgärder till svenska medborgare inom före detta Älvsborgs län.
Bidrag kan lämnas för det som inte erhålles enligt socialtjänstlagen



- Rehabilitering
- Aktivering
- Rekreativresor
- Tekniska hjälpmedel
- Särskild tandvård
- ADL: aktiviteter för daglig livsföring

Genom att lämna ansökan godkänner den sökande att vi lagrar dennes personuppgifter enligt föreningens GDPR policy.

Ansökningar hanteras löpande med uppehåll juni - augusti.

Sökandes namn

Födelsedatum

Telefon

Adress

Postnr Postadress

e-mail

Familjeförhållande

Närmast anhörig

Beskrivning kring önskemål om bidrag görs på sid. 2

Ansökan tillstyrkes av undertecknad (t.ex. distriktssköterska, kurator eller annan person som kan styrka lämpligheten av bidrag till ovan angivna åtgärder).

Namn.....Titel.....

Telefon/e-mail

OrtDatum

.....
(Namn på den sökande eller person som biträtt ansökan)

Beskrivning kring önskemål om bidrag för ändamål av slag, som anges ovan

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ekonomiska förhållande: Lämpligast att bifoga senaste självdeklarationen.

Bifoga uppskattad kostnad för insatsen (kostnadsförslag)!

Beviljade medel betalas helst ut mot faktura

Ansökan skickas via epost till:
info@sjukhemsfonden.se

Inkomna ansökningar
behandlas löpande med
uppehåll under juni - augusti.

eller via vanlig post till:
Föreningen för Älvsborgs läns sjukhem
c/o Inger Hjalmarsson
Arrehagsvägen 19
523 38 ULRICEHAMN