

ANSÖKNINGSBLANKETT GÅVA TAUBERMAN 30 APRIL 2026

Namn: _____ Personnummer: _____ - _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-post: _____ Diagnos: _____

Lokalförening: _____ Bet. medlemsavgift för 2026: _____

Huvudmedlem? _____

BIDRAG SÖKES FÖR: KRÄVS UTFÖRLIG BESKRIVNING TILL VAD? VAR? NÄR?

Sökt belopp: _____

Sökt och fått bidrag från Gåva Tauberman innan?

Ja: _____ När: _____ Belopp: _____ Redovisat när: _____

Det är möjligt att max erhålla 5000 kr/år från Taubermans gåva.

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i denna ansökan är fullständiga och riktiga.

Ort och datum:

Sökandes egenhändiga namnteckning:

Denna Ansökningsblankett skickas till:

Neuro Skåne Regionförbund, Kaptensgatan 9, 281 48 Hässleholm eller skane@neuro.se

Du kan söka till resor, rekreation, och rehabilitering. Ej saker och hjälpmedel.

För att kunna söka, måste man vara huvudmedlem med neurologisk diagnos/handikapp och vara bosatt i Skåne. Går inte att söka bidrag i efterskott.

Ofullständig, felaktig eller försent inkommen ansökan behandlas inte.

Två ansökningstillfälle/år:

Kansliet tillhanda senast 30 april och 31 oktober.

OBS: Viktigt använda aktuell ansökningsblankett!

Finns på Neuro Skånes kansli eller kan hämtas på vår hemsida.

Ifylles av Neuro Skåne

Ansökan inkom.....Beviljas:..... Avslås:.....

Erhåller belopp.....kr Beslut meddelats.....