

SØKNAD OM STØTTE FRA GAVEKONTO

Navn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefon:
	E-post:
Sivilstatus	Årsinntekt fra søker (evt. vedlegg)
Evt. Familiens medlemmer, navn og alder: 1. 2. 3. 4.	Har du tidligere søkt om støtte fra gavekassen, hvis ja, Når – og evt. hvor mye fikk du innvilget:
Din evt.familiens samlede årsinntekt (evt. vedlegg)	Behandlings år:
Kort sykehushistorikk:	
Hvor mye søkes det om (maks beløp 5000 kr):	
Hva skal pengegiven brukes til, legg gjerne med vedlegg til aktivitet opphold o.l:	
Budsjett for søknaden. Selv om totalkostnaden overstiger 5000 kr:	
Annet:	
Sted:	Dato:
Navn:	

Søknaden sendes Brystkreftforeningen Under 40+5 v/ kasserer Elsa Sif Björnsdottir, Ringerike.
Epost: esb(at)autov.no

Søknadsfrist 1. februar og 1. september årlig. Pengene utbetales mot kvittering for fullført/bestilt reise/aktivitet.