

Ansökningsblankett – stöd vid palliativ vård

Med intyg från behandlande läkare, kurator, konsult – eller kontaktsjuksköterska kan familj med barn under palliativ vård ansöka om stöd från föreningen. Stödet på 10 000 kr utbetalas som ett engångsbelopp till den vårdnadshavare där barnet är folkbokfört. Stödet är inte skattepliktigt och kvitton behöver inte redovisas till föreningen i efterhand.

Personuppgifter

För och efternamn vårdnadshavare 1 (obligatoriskt)	För och efternamn vårdnadshavare 2
Mobil	Mobil
Epost	Epost
Postadress	Postadress (om annan än vårdnadshavare 1)
Är ni medlemmar i Barncancerfonden Södra? Ja Nej Vill gärna bli medlem.	Övrig information:

Rätt till ansökan om bidrag intygas

För och efternamn (läkare, kurator, konsult eller kontaktsjuksköterska)
Roll
E-post
Telefon
Underskrift

Vårdnadshavares kontouppgifter samt underskrift

Ort och datum
Bank
Clearing nummer
Kontonummer
Kontoinnehavarens namn
Vårdnadshavares underskrift
<i>Barncancerfonden Södras underskrift</i>
<i>Beviljat belopp</i>

Ansökan skickas till

Barncancerfonden Södra
c/o Mindpark Bytaregatan 4D
222 22 Lund

Vid frågor kontakta oss på

Telefon 040-42 65 64
Epost sodra@barncancerfonden.se

Information om behandling av dina personuppgifter

Barncancerfonden Södra, organisationsnummer 845001-3415, 222 22 Lund, är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Du kan kontakta oss på telefon 040-42 65 64 eller via e-post på sodra@barncancerfonden.se. De personuppgifter som lämnas i denna ansökan är nödvändiga för att vi ska kunna handlägga ärendet och fullgöra våra åtaganden gentemot dig, exempelvis vid utbetalningen vid beviljad ansökan. Du kan läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter, vilka rättigheter du har samt vår lagliga grund för behandlingen i vårt integritetsmeddelande på www.barncancerfonden.se/sodra.