

FÖRENINGEN
**Annikas
 minnesfond**

Ansökningsblankett, läs Bilaga till ansökan på sidan 2 innan du fyller i blanketten

Barnets namn.....Födelsedatum.....

Barnets diagnos.....

Barnets (familjens) med motivering

.....

.....

.....

.....

.....

Sökandes namn.....

Adress.....

Telefon.....E-postadress.....

Utbetalning till kontoinnehavare.....

Bank, kontonummer.....

Datum.....

Underskrift.....

Ja/nej Vill du vara stödmedlem i Annikas minnesfond till en kostnad av 200 kr/år (stryk det som inte är aktuellt. Är du redan medlem.....)

Blanketten lämnas till Amanda Nilsson eller Marie-Rose Andersson Barn- och ungdomskliniken USÖ

Skickas till Annikas minnesfond, Box 300, 701 46 Örebro eller kontakt@annikasmnnesfond.se

Barn- och ungdomskliniken USÖ

Bilaga till ansökan

Föreningen Annikas minnesfond hjälper cancersjuka och svårt sjuka barn samt deras familjer i Örebro län. Föreningen beviljar bland annat ekonomiskt bidrag till barnen och deras familjer för olika ändamål.

Du kan ansöka om bidrag året om. Föreningen tar upp ansökningar löpande på styrelsemöten. Sökande får besked om bifall eller avslag. Vid ett bifall sker en utbetalning så fort som möjligt. Avslag meddelas via brev/mail.

Vad kan du söka pengar för?

Du kan ansöka om pengar till ekonomisk hjälp, speciellt vid insjuknandet när livet krisar ihop sig, till en rekreationsresa, en dator eller något som det sjuka barnet önskar sig. Allt för att sätta lite guldkant på tillvaron.

Kriterier för att ansöka

Föreningen Annikas minnesfond gör en individuell bedömning av varje sökande och tar hänsyn till:

- Om barnet har cancer eller någon annan svår sjukdom
- Att barnet är under 18 år
- Att familjen är bosatt i Örebro län
- Föreningens verksamhet syftar inte till att ersätta myndigheter/instansers samhällsansvar. Så bidrag utgår inte till sådant som är möjligt att ansöka från exempelvis myndigheter.

Så här skriver du en ansökan

Du kan använda dig av vår ansökningsblankett eller skriva ett personligt brev.

Vi behöver veta:

- Barnets namn, födelsedatum och diagnos.
- Namn, adress, telefon och e-post på sökande
- Bank och kontonummer för eventuell utbetalning
- Syfte med ansökan
- Hur familjesituationen ser ut