

Søknad om reisetilskudd

Gjelder Helgesamling på Frambu senter: fra _____ til _____

Søknaden gjelder dekning av reiseutgifter for følgende familiemedlemmer:

Navn foresatt:

Adresse:

Postnummer/sted:

Navn foresatt:

Adresse:

Postnummer/sted:

Navn søsken:

Navn søsken:

Navn søsken:

Navn søsken:

Totale reiseutgifter for familien t/r Frambu senter:

Hvilket beløp søkes det om?

Relevant dokumentasjon/ kopi av kvitteringer for reiseutgifter må legges ved søknaden

Hvilket kontonummer skal beløpet utbetales til (navn og kontonummer):

Dette gjelder personer/familier som har reiseutgifter som overstiger totalt 1500,- for reise til/fra Frambu senter. Det er mulig å søke om reisetilskudd på opp til 2500,- pr. familiemedlem (søsken og foresatte). Søknad med relevant dokumentasjon må sendes samlet. Søknader behandles fortløpende.

Søknad sendes pr. post til Stiftelsen Frambu – Leve NÅ, Sandbakkveien 14, 1404 Siggerud

Underskrift