

Søknad om reisetilskudd

Gjelder Leve NÅ familieopphold på Frambu senter: fra _____ til _____

Søknaden gjelder dekking av reiseutgifter for følgende familiemedlemmer:

Navn barnet med diagnose: _____ personnummer (11 sifre): _____

Adresse: _____ Postnummer/sted: _____

Navn foresatt: _____ personnummer (11 sifre): _____

Adresse (hvis annen): _____ Postnummer/sted: _____

Navn foresatt: _____ personnummer (11 sifre): _____

Adresse (hvis annen): _____ Postnummer/sted: _____

Navn søsken: _____ Navn søsken: _____

Navn søsken: _____ Navn søsken: _____

Ev. kommentarer kan legges ved søknaden sammen med øvrig dokumentasjon av utgifter

MERK: det kan ikke søkes om dekking av reiseutgifter til støttepersoner/fagpersoner eller besteforeldre. Leve NÅ dekker imidlertid kost og losji på Frambu senter for alle disse (som er påmeldt).

Totale reiseutgifter for familien t/r Frambu senter: _____

***Hvilket beløp søkes det om:** _____

Hvilket navn og kontonummer skal beløpet utbetales til: _____

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

Reisetilskudd dekkes dersom familien (barnet, søsken og foresatte) har utgifter som overstiger totalt 1500,- for reise til/fra Frambu senter. Tilskuddet dekker opp til 75% av reisekostnadene* Søknad med relevant dokumentasjon må sendes samlet.

Søknader behandles fortløpende og må sendes senest én uke etter avsluttet opphold.

Søknad sendes pr. brevpost eller via Digipost til mottaker Stiftelsen Frambu - merket Leve NÅ

Underskrift

Oppdatert 24.08.26