

Bcf Olivia
C/o Marica Henriksson
Boråsvägen 4
857 34 Sundsvall

ANSÖKAN

Härmed ansöker jag om bidrag ur Bröstcancerföreningen Olivias gåvofond enligt nedan. Jag har tagit del av kriterierna och anser att jag uppfyller dessa.

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefonnummer: _____ E-postadress: _____

Medlem i föreningen sedan år: _____

Bidrag sökes för följande: _____

Till en kostnad av: _____

Har du sökt bidrag från Bcf Olivia tidigare? Nej Ja År: _____

Om jag blir beviljad bidrag önskar jag pengarna insatta på följande konto:

Bank: _____ Clearing: _____ Kontonr: _____

(Eventuellt bidrag utbetalas efter uppvisande av kvitto.)

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Blanketten har stöd för ifyllnad på datorm eller skriv ut och fyll i för hand.

Ansökan postas underskriven till adressen ovan, beslut fattas på nästkommande styrelsemöte och meddelas till den sökande så snart som möjligt via e-post eller telefon.

Kriterier för ansökan och utbetalning gällande medel ur Bröstcancerföreningen Olivias Gåvokonto

- Pengarna sökas för
 - Rehabiliteringsvistelse eller liknande
 - Inköp av hjälpmedel (Protes-bh/bikini, huvudbonader, kompressionsärmar och andra hjälpmedel)
 - Tatuering av ögonbryn
- Maxbelopp som utbetalas är 1500.-
- Ansökan kan göras vart annat år som mest och högst tre gånger totalt
- Vid eventuellt återfall nollställs antal ansökningar
- Ansökan kan göras tidigast efter ett års medlemskap i föreningen
- Innevarande års medlemsavgift ska ha erlagts
- Medlem ansöker på särskild blankett som finns på webbsidan eller hos styrelsen
- Styrelsen beslutar om bidrag vid ordinarie styrelsemöte
- Utbetalning sker enligt kvitto och efter uppvisande av detta
- Årligen utbetalas maximalt 20 % av inestående kapital vid räkenskapsårets början
- Hur mycket som utbetalats från gåvofonden ska framgå av årsredovisningen
- Endast årsmötet har möjlighet att ändra dessa bestämmelser

/Enligt beslut på årsmöte 2014-02-20