



UNDERSTÖDSSTIFTELSEN

Läns-HSO i Göteborg och Bohus län, landstingsområdets understödsstiftelse

ANSÖKNINGSBLANKETT

Sökande namn: _____

Ansökans ändamål:

Kostnads kalkyl:

Ange Plusgiro/Bankgiro/bankkonto
där ni önskar få bidraget insatt. _____

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Kontaktperson

Namn: _____

Epost: _____

Vi kommer att kommunicera via epost. Vänligen texta.

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Läns-HSO i Göteborg och Bohus län, landstingsområdets Understödsstiftelse



UNDERSTÖDSSTIFTELSEN

Läns-HSO i Göteborg och Bohus län, landstingsområdets understödsstiftelse

Bilaga till ansökningsblankett

Information rörande ansökan till Understödsstiftelsen

§ 3 Stiftelsens ändamål

Ändamålet är att stödja och utbilda behövande handikappade och bevaka att de handikappades synpunkter och rättigheter tas tillvara gentemot landsting, kommuner, kommunförbund, riksdagsledamöter, länsstyrelse, länsarbetsnämnd med flera samhällsorgan. Stöd kan ske i form av ekonomiskt bidrag eller stödinsats i nära samarbete med Läns-HCK och dess samverkansfunktioner gentemot ovan angivna samhällsinstanser/myndigheter.

Ansökan skall ha kommit Understödsstiftelsen tillhanda senast den 15 november.

Ansökan skall ske på Understödsstiftelsen egen blankett.

Ansökan insändes till Understödsstiftelsen under angiven adress.

Försent inkommen eller ofullständigt ifylld ansökan behandlas inte.

Medel till kontorsutrustningar, såsom möbler, datorer och övrig utrustning eller till bekostnad av hjälpmedel, tandvård, utlandsresor och rekreationsresor m.m. kan inte beviljas.

Redovisning av erhållna medel till angivet ändamål skall tillställas Understödsstiftelsen inom ett år efter erhållande av bidrag.

Vid eventuellt utebliven redovisning återkrävs utbetalat bidrag.

Styrelsens beslut kan inte överklagas.

Läns-HSO i Göteborg och Bohus län, landstingsområdets Understödsstiftelse
