

Blankett för ansökan om

Lån av lägenhet på Teneriffa

OBS! Endast för medlemmar i Neuroförbundet Göteborg
(i första hand för dig som har en MS-diagnos)

Ansökan skall vara oss tillhanda före den 1 oktober.

Ansökan skickas till och frågor besvaras av:

Neuroförbundet Göteborg, Gruvgatan 8, 421 30 Västra Frölunda

Tel. 031-711 38 04, E-post: info.gbg@neuro.se

Nedanstående ifylles av den sökande:

Namn: _____ Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Telefon hem: _____ Telefon arb: _____ Mobil: _____

Diagnos: _____

Beskriv din funktionsnedsättning i korta drag eller bifoga intyg:

Beskriv kortfattat varför du vill låna lägenheten:

Ansökan gäller lån av lägenhet under TVÅ veckor/ år

Sökande önskar resa under följande veckor (kryssa lämpligt alternativ):

Kan endast vecka 6-7 Kan endast vecka 8-9 Båda alternativen är lika bra

Jag reser ensam Jag har en medresenär

Medresenärens uppgifter:

Namn: _____ Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Telefon hem: _____ Telefon arbete: _____ Mobil: _____

Har medresenären också neurologisk diagnos? Ja Nej

Om **ja** ange vilken, och beskriv kortfattat funktionsnedsättningen kortfattat:

Uppgifter om personlig ekonomi:

OBS! Bifoga kopia på slutskattsedel från föregående år för sökande, även för sökandes make/ maka/ sambo.

Årsinkomst före skatt enl. slutskattsedel från föregående år:

Den sökandes årsinkomst: _____ kr

Makes/makas/sambos årsinkomst: _____ kr

Om ekonomin förändrats sedan dess, beskriv kort hur: _____

Krav på den som reser

Du måste själv beställa din flygresa och klara att resa på egen hand. Neuroförbundet Göteborg åtar sig **inte** att bidra med någon service runt resan utöver den information som lämnas på informationsbladet "Bra att känna till inför Teneriffa-resan".

Jag har läst ovanstående "Krav på den som reser"

Ort och datum: _____

Sökandens underskrift: _____

Om annan person än den sökande fyllt i ansökan:

Namn och telefon: _____

OBS! Skriv EJ nedanför denna linje

Tidigare vistelse: Ja år _____ Nej

Beslut: _____

Signatur: _____