



GÖTEBORGS LÄKARESÄLLSKAP

Ansökan om fondmedel från Göteborgs Läkaresällskap.

Göteborgs Läkaresällskap förvaltar ett antal fonder, som alla har till ändamål att hjälpa behövande sjuka.

Bidrag lämnas för att underlätta för behövande sjuka och erhålla vård, i första hand konvalescentvård. Bidrag lämnas ej då vårdkostnaden kan bestridas av det allmänna. Konvalescentvård är visserligen den väsentligaste understöds-indikationen, men nämnden upptar till välvillig prövning varje fall där ett ekonomiskt understöd är till verklig hjälp för den sjuke i en svår situation. Fondmedlen är begränsade. Medel från stat, kommun, socialtjänst samt patientens egna tillgångar ska utnyttjas i första hand. Understöd till mat, kläder och hyra lämnas ej och bör ej heller förordas av läkare. Den sjuke ska, för att komma i fråga för bidrag i många fonder, vara bosatt i Göteborg. Enstaka fonder kan ge bidrag till bosatta i Västsverige.

Ansökan ska innehålla:

1. Kortfattad medicinsk data, som visar att vårdbehovet föreligger och att den föreslagna vårdformen är lämplig.
2. Helst av kurator antecknade sociala och ekonomiska uppgifter, som styrker behovet av ekonomisk hjälp.
3. Adress till person till vilken bidraget bör utbetalas. Utbetalning sker via SEB Stiftelser i Göteborg.

Beslut och redovisning

Beslut om bidrag och utbetalning sker vid månatliga sammanträden, vanligen första torsdagen i varje månad, förutom i januari, juli och augusti.

Redovisning av bidrag sker enklast genom att retunera kvittodelen av blanketten enligt anvisning. Alla redovisningar ska vara fondsekreteraren tillhanda senast den 15 januari påföljande år.

Fyll i noga och fullständigt.

Blanketten kan fyllas i direkt i din dator med hjälp av programmet Acrobat Reader 5.0 eller senare version.

Om så önskas kan blanketten skrivas ut på papper och fyllas i för hand. SKRIV TYDLIGT! Ofullständigt ifyllt blankett beaktas inte.

Blanketten skrivs ut I TVÅ EXEMPLAR, varav det ena undertecknas och BÅDA exemplaren sändes till:

Fondsekreterare Helen von Sydow
Göteborgs Läkaresällskaps kansli
Box 400
405 30 Göteborg

För ytterligare information och frågor, kontakta Läkaresällskapets kansli:

Kanslichef
Ann-Christin Sporrang
Tel. 031 - 20 26 02
E-post: info@goteborgslakaresallskap.se



Ansökan om fondmedel från GÖTEBORGS LÄKARESÄLLSKAP

Nämndens uppgifter

Fond: Nr:.....
Belopp: Beviljas Avslages

Sökande

Personnummer:

Förnamn:

Efternamn:

Adress:

Postnr: Ort:

Civilstånd: Barn: Antal/ålder

Inkomst/år: (Lön, pension, sjukersättning)

..... kr före skatt

Andra tillgångar:

Diagnos:

Sjukdomsförlopp:

.....

.....

Bidragsmotivering: Beskriv hjälpbehovet

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bidrag utbetalas till: Kurator, Sköterska, Läkare

Namn:
Adress:
Postnr.:

OBS! Denna ruta måste alltid fyllas i!

Ev. kontonr. kurator:

Ev. kontonr. sökande:

Haft sällskapets bidrag år:

Föreslår: kr ur lämplig fond.

Ort	Datum	Namn sökande	Namnförtydligande
-----	-------	--------------	-------------------

Ort	Datum	Namn kurator	Namnförtydligande
-----	-------	--------------	-------------------

Ort	Datum	Namn Leg läkare	Namnförtydligande	Ledamot av sällskapet	Ja	nej
-----	-------	-----------------	-------------------	-----------------------	----	-----

Göteborgs Läkaresällskaps nämnd har ur * Vålgörenhetsfonderna * A & E Österbergs fond

beviljat och delat ut bidrag med kr. Ansökan nr:

Pengarna kommer inom de närmaste dagarna att skickas ut av SEB, Göteborg. När bidraget använts redovisas detta genom att denna försäkran returneras undertecknad av patienten. Samtliga bidrag ska redovisas senast den 15 januari året efter utdelningen.

FÖRSÄKRAN

Jag försäkrar härmed att det beviljade bidraget använts/ska användas till det ändamål som angivits i ansökan.

Kronor kvitteras:

Ort	Datum	Namn sökande	Namnförtydligande
-----	-------	--------------	-------------------

Personuppgifter i denna ansökan databehandlas. Genom underskrift godkänner Du administration enl personuppgiftslagen (PUL) av uppgifter i denna ansökan.