

Oslo Sanitetsforening
Solskinnsveien 12
0376 Oslo

SØKNAD OM FONDS-/LEGATMIDLER

Innenfor vårt formål, virksomhet og arbeidsoppgaver

Oslo Sanitetsforenings legater (OSF)

Søknadsfrist: 1. april

NAVN: _____

ADRESSE: _____

KONTAKTPERSON: _____ **TELEFON:** _____

SØKNADSBELØP: KR. _____

HVA SØKES DET MIDLER TIL:

BEGRUNNELSE FOR SØKNADEN:

Ved pasientlegatene: Må det legges ved dokumentasjon om søknadsbeløp, helseerklæring og ligningsattest.

Er det søkt støtte fra andre steder til samme formål? Oppgi hvor og om det foreligger svar, og eventuelt hva svaret er.

Ved utdanningslegatene: Må det legges ved dokumentasjon om utdanningen og søknadsbeløp. Originalkvitteringer må sendes inn når konkrete utgifter skal dekkes av legatet – og disse må foreligge innen ett år etter tildelingen.

MOTTATT LEGATMIDLER FRA OSF TIDLIGERE? JA/NEI Når: _____

Dato: _____ Underskrift: _____