



## Ansøgningskema

### Øjenforeningens støtte til paramedicinske gruppe på øjenområdet.

Medlemskab af Øjenforeningen er en betingelse for støtte. For at tilgodese så mange som muligt vil støtte til den samme ansøger som hovedregel kun kunne gives hvert andet år.

Øjenforeningen dækker ikke udgifter til hotel, transport og forplejning.

Bilag, der viser kursusudgiften, vedlægges ansøgningen tillige med en anbefaling fra din arbejdsplads.

Navn	<input type="text"/>		
CPR-nr.	<input type="text"/>		
Privatadresse	<input type="text"/>		
Postnr.	<input type="text"/>	By	<input type="text"/>
Telefon/mobil	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		
Medlemsnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> (Dit medlemsnummer af Øjenforeningen)
Din uddannelse	<input type="text"/>		
Din aktuelle stilling	<input type="text"/>		
Ansættelsessted	<input type="text"/>		

Har du tidligere modtaget støtte fra Øjenforeningen?  Ja  Nej

Hvis ja	År	<input type="text"/>
	Beløb	<input type="text"/>
	Formål	<input type="text"/>

Til hvilket formål søges?

Er der andre oplysninger, som du mener er af betydning for behandlingen af ansøgningen?

Hvor stort beløb søges der om?

 kr.

Hvis der bevilges støtte til det ansøgte formål, vil beløbet blive indsat på din bankkonto:

Bank

Reg. nr.

Konto nr.

Beløbet vil blive udbetalt, når din optagelse er dokumenteret.

Det udfyldte og underskrevne skema samt bilag sendes til:

Øjenforeningen Værn om Synet  
Ny Kongensgade 20, 1.  
1557 København V

Eller sendes på mail til: [kontakt@ojenforeningen.dk](mailto:kontakt@ojenforeningen.dk)

Dato

Ansøgers underskrift

Antal vedlagte bilag:

Øjenforeningens notater: