

SØKNAD OM TILSKUDD FRA

KONFIDENSIELT

STUDENTSAMSKIPNADENS HELSEFOND

Navn:..... Født:.....

Gateadresse:.....

Postnr:..... Poststed:..... Telefon:.....

Mobiltf:..... Kontonummer:.....

E-postadresse:.....

Høgskoleavdeling:..... Studium:.....

Familieforhold: **Enslig** **Samboende** **Gift**

Antall barn:..... Alder på barna:.....

Søknaden gjelder:

Lege kr..... Tannlege kr:.....

Fysioterapi kr..... Kiropraktor kr:.....

Briller/linser kr..... Annet kr:.....

Utlegg (legg med kopi av kvitteringer i ditt navn): _____

- Refundert fra trygdekontoret: _____

- Refundert fra sosialkontoret: _____

- Refundert fra andre: _____

= Netto utlegg: _____

Andre opplysninger som kan ha betydning for søknaden:

.....

.....

.....den.....Underskrift.....