Ansökan av Willefondens Guldkant

Willefondens Guldkant är för barn och ungdomar
som har en odiagnostiserad hjärnsjukdom.

Barnets/barnens namn: _____
Barnets/barnens personnummer: _____

Förälders namn (mamma): _____
Förälders namn (pappa): _____
Tel: _____
Mobil _____
E-mailadress: _____
Hemmavarande syskons namn samt deras ålder: _____

Postadress: _____

Diagnoser på symtom eller eventuell diagnos: _____
(styrks med läkarintyg) _____

Ansökan avser belopp: _____ kr
Ansökan avser: _____
(Skriv gärna på ett separat papper) _____

Vad skulle Guldkanten betyda för ditt barn: _____
(Skriv gärna på ett separat papper) _____

Berätta för oss om barnet, barnets utveckling mm och hur barnet mår:
(Skriv gärna på ett separat papper)

Har du sökt från andra fonder eller insamlingsstiftelser uppge vilka:

Vid vissa av Guldkanterna utbetalas en summa pengar direkt till föräldrarna.

I så fall till vem:
Bankens namn: Clearing: Bankkontonr:

Plusgiro/Personkonto:

Datum

Underskrift av sökande
(Jag intygar härmed att uppgifterna jag lämnat är sanna)

Willefonden behöver ett aktuellt läkarintyg på barnet!

Ansökan skickas till: Willefonden, Sandbacken, 186 97 Brottby
Märk gärna kuvertet ”Guldkant”

Ansökan behandlas konfidentiellt. Willefonden behandlar ansökan året runt.
info@willefonden.se eller ring 08 512 418 94.
Willefonden har inte bemanning hela dagarna, lämna därför gärna ett meddelande på telefon eller kontakta oss på mailen, så ringer vi upp.

Välkommen till Willefondens föräldragrupp om ditt barn saknar diagnos!
Du hittar oss på Facebook, skriv Willefondens Föräldragrupp