

Søknadsskjema Saman Helsefond

For studentar v/HVL i Sogndal og Førde

Etternamn	Fornamn, mellomnamn	Fødselsdato
Postadresse		Postnummer/stad
Telefon	E-post	
Kontonummer(11 siffer)	Namn på kontoeigar	
Avdeling ved HVL		

Utgiftene gjeld Lege, medisin, poliklinikk Psykolog Fysioterapi
 Kiropraktor Tannlege Transport

Eg har søkt om stønad frå Helsefondet for gjeldande semester tildegare

Ja Nei

Utgiftene gjeld semester for Vår (1.jan-30.jun) Haust (15.aug-31.des)

I tillegg til dette skjemaet må følgjande dokumentasjon leggest ved:

Alle Søknadar: Bevis på betalt semesteravgift for semesteret utgiftene gjeld.

Utgifter til lege, medisin, poliklinikk og psykolog:

Utskrift av registrerte eigenandelar, eigenandelstak 1 frå Helsenorge.no

Utgifter til fysioterapi:

Utskrift av registrerte eigenandelar, eigenandelstak 2 frå Helsenorge.no

Utgifter til kiropraktor:

Kvittering med behandlingsdato og stadfesting frå behandlar om behovet for behandling og kva behandling som er nytta.

Utgifter til tannlege:

Kvittering med behandlingsdato og stadfesting frå behandlar på at berre naudsynt behandling er utført.

Utgifter til transport:

Attest frå lege på at ein ikkje kan nytta offentlege transportmidlar mellom heim og skule grunna skade/sjukdom.

Kvittering for taxiutgifter påført dato, heime- og skuleadresse.

Dato/stad

Underskrift