



Ansøgning om legatmidler fra Fagligt Selskab for Neurosygeplejersker.

Ansøgning om økonomisk støtte til: (Kursusprogram skal vedlægges)

Ansøger om kr.: _____

(Budget over anslåede udgifter skal vedlægges)

Er der ansøgt om økonomisk støtte andet sted fra?

Nej **Ja** **Hvor:** _____

Har ansøger tidligere modtaget økonomisk støtte fra FSNS?

Nej **Ja** **Hvornår:** _____

Motiveret begrundelse for ansøgningen (evt. som bilag):

Medlem af FSNS siden: _____ **Medlemsnr. DSR:** _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ **By:** _____

Stilling: _____ **Ansættelsessted:** _____

Tlf.priv.: _____ **Tlf.arb.:** _____

Såfremt min ansøgning imødekommes forpligtiger jeg mig til at vidensdele med et indlæg på FSNS's hjemmeside. Ansøgningen skal indscannes og mailes til kasserer Dorte Aldershvile på: dorte.aldershvile@regionh.dk

Dato

Underskrift