

ANSØGNINGSSKEMA

Ansøgning om donation til støtte til fællesskabende aktiviteter på psykiatriske afsnit

Udfyldt skema sendes til info@haabipsykiatrien.dk

I kan forvente besked senest 2 uger efter vi har modtaget det udfyldte skema.



Antal patienter, som forventes at få glæde af aktiviteten:	Kontaktperson (navn og telefonnummer):
Afsnitsnavn:	Ønsket beløb (Max. 5.000 kr.): Vedhæft gerne et budget
Afsnitsbeskrivelse (lukket/åbent/ambulatorie):	Adresse:
Afsnitsleders navn:	Reg. og konto.nr.: (OBS - EAN kan ikke bruges)
Beskriv hvilken fællesskabende aktivitet, I ønsker støtte til:	
Hvordan indtænkes KRAM og Håb i Psykiatriens sunde profil? (se hjemmesiden)	
Hvad vil aktiviteten betyde for jer som patienter?	
Hvordan vil I som medarbejdere, patienter og evt. pårørende arrangere dette sammen? Beskriv hvem der deltager i både forberedelserne og udførelse af aktiviteten, og hvordan det understøtter fællesskabet for de involverede.	
DET ER EN FORUDSÆTNING FOR STØTTENS UDBETALING, AT I INDSENDER FØLGENDE PÅ MAIL:	
1. Bilag for udlæg (faktura/kvittering) – vedhæftes samlet i PDF med totalen udregnet	
2. Foto dokumentation (NB – ingen patientansigter; kommer på SoMe og hjemmesiden) – vedhæftes som PNG/JPEG/JPG i størst mulige opløsning	
3. Beskrivelse/beretning af hvordan aktiviteten gik, gerne suppleret med patientcitater (kommer på SoMe og hjemmesiden) – som tekstfil i mail eller Word	
Beløbet vil blive overført få dage efter, vi har modtaget kvitteringer, fotos og beretning.	
ANSØGERS UNDERSKRIFT	LEDER AF AFSNIT/AFDELING/CENTER
Navn:	Titel og Navn:
Dato:	Dato:
Underskrift	Underskrift
	Ved denne underskrift samtykker jeg både til foreningens privatlivspolitik, til at indsendte fotografier og beretning kan anvendes frit af foreningen og at jeg er indforstået med, at det er en forudsætning for udbetaling af støtte.