

Verzoek financiële bijdrage (gewijzigd formulier, versie v.a. 2016)



Deze vragenlijst volledig ingevuld en ondertekend verzenden naar:
Stichting Elisabethfonds
T.a.v. secretariaat Elisabethfonds
Postbus 5003
7400 GC DEVENTER



Persoonlijke gegevens

Naam man vrouw

Adres

Postcode en plaats

E-mail

Behandeling/begeleiding

Naam instelling

Naam en functie behandelaar/
begeleider

Telefoonnummer

E-mail

Startdatum behandeling

Aard van de behandeling

Hulpvraag

Waarvoor vraagt u financiële hulp?

*s.v.p. zo concreet mogelijk
omschrijven*

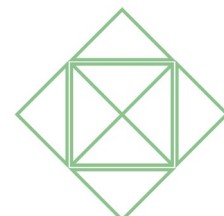
Wat zijn de kosten hiervan?

Wat is de reden van uw verzoek?

.....

.....

.....



Elisabethfonds



DOKTER WITTENBERG STICHTING

Bij welke andere organisaties heeft u een aanvraag ingediend en met welk resultaat?*

.....
.....

Indien afgewezen, waarom?

** Het Elisabethfonds is een laatste instantie waarop een beroep kan worden gedaan als alle andere mogelijkheden zijn onderzocht. De aanvraag wordt door het bestuur pas in behandeling genomen als u kunt aantonen dat andere mogelijkheden zijn geprobeerd en niet tot het gewenste resultaat hebben geleid.*

Motivatie verzoek

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Het verzoek moet een relatie met de doelstelling van het Elisabethfonds hebben. Geef daarom ook aan welke relatie het verzoek met de doelstelling heeft.

Het Elisabethfonds heeft als doel mensen, die als gevolg van psychiatrische problematiek gehandicapt zijn, extra te ondersteunen bij het (opnieuw) opbouwen van een zelfstandig maatschappelijk bestaan, dan wel het benutten van een substantieel zelfstandigere leefsituatie na een langdurige hospitalisatieperiode.

Het gaat hierbij om individuele rehabilitatie van personen die gebruik maken/ maakten van de geestelijke gezondheidszorg in de provincie Overijssel.

Ondertekening

Naam aanvrager

Naam behandelaar/begeleider

.....

.....

handtekening

handtekening

.....

.....