

Søknad om økonomisk støtte



KREFTFORENINGEN

Hvem kan få støtte

- Kreftpasienter og pårørende. I spesielle tilfeller gis det støtte til etterlatte.
- Kreftpasienten må enten være under behandling, rehabilitering eller ha omfattende senskader.
- Søkeren må være i en vanskelig økonomisk situasjon på grunn av kreft og behandling.

Hva kan du få støtte til

- Et bidrag for å lette en økonomisk vanskelig situasjon
- Strakshjelp i en overgangssituasjon (økte utgifter og/eller inntektstap)
- Utgifter som ikke dekkes av det offentlige
- Rehabilitering eller rekreasjon/velferdstiltak for hele familien
- Støtten er ment som et bidrag som ikke nødvendigvis dekker hele formålet det søkes til.

Økonomisk støtte

Økonomisk støtte er behovsprøvd. Støtten er i utgangspunktet en engangsbevilgning. Den skal komme i tillegg til, og ikke i stedet for offentlige ytelser. Beløpet er ikke skattepliktig og skal ikke tas med i skattemeldingen. Kreftforeningen har heller ikke oppgaveplikt.

Disse gjør økonomisk støtte fra Kreftforeningen mulig

- Nini og Arne Durbans legat for støtte til kreftrammede
- Kreftforeningens paraplystiftelse for bistand til vanskeligstilte kreftsyke personer (Arne Dahlers minnefond, Anna Grøslands legat, Borghild Kolstads legat, Gudrun Kongelfs legat og Borghild og Harald Ruuds legat)
- Diverse øremerkede gaver og tilskudd fra Kreftforeningen

Kreftlinjen gir råd og veiledning om rettigheter og muligheter – ring 21 49 49 21 eller bruk e-post: rettigheter@kreftforeningen.no.

På kreftforeningen.no finner du informasjon om rettigheter.

Veiledning for utfylling av søknadsskjemaet

Søknadsskjemaet finnes også på kreftforeningen.no, hvor hele søkeprosessen kan gjøres via nettet. Du oppfordres til å søke elektronisk hvis du har mulighet for det. Denne papirutgaven av skjemaet er for deg som ikke har nett-tilgang eller av andre grunner ønsker å sende søknaden per post.

Hvis du trenger hjelp til å fylle ut skjemaet, kan du kontakte Kreftforeningens publikumsmottak og rådgivning eller Kreftforeningens distriktskontor på telefon 21 49 49 21. Sykehussosionomene eller kreftkoordinator i din kommune kan også være behjelpelig med råd og veiledning.

Følgende dokumentasjon skal legges ved søknaden, for å kunne behandle søknaden raskt:

- siste lønsslipp eller utbetalingslipp fra NAV *for alle i husstanden over 18 år og med inntekt*
- siste skattemelding eller grunnlag for ligning *for alle i husstanden over 18 år og med inntekt*
- bekreftelse på kreftdiagnose for pasienten fra lege
- eventuelt brev fra hjelper

Merk at skattekort, likningsattest, lønns- og trekkoppgave og skatteoppgjør ikke inneholder opplysninger om samlet gjeld og bankinnskudd, og dermed ikke godkjennes som dokumentasjon på deres økonomiske situasjon.

Viktig

- Støtte utbetales til den som søker. Hvis du søker som pårørende til kreftpasienten, bruk feltet «Opplysninger om søker».
- Opplysningene dine brukes både for å avgjøre søknaden og for å gi Kreftforeningen kunnskap om kreftrammedes levekår. Det er derfor viktig at alle felt er fylt ut, spesielt spørsmålene om økonomi.
- Hvis du snart får lavere inntekt/ytelser enn du har i dag, ber vi deg bruke pkt. 22 til å utdype dette.
- Det er viktig at du forklarer forskjeller mellom skattemelding / grunnlag for ligning og dagens samlede gjeld og bankinnskudd i pkt. 25.

Behandlingstid for søknadene

Hvis du sender søknaden slik at vi har den innen den 10. i hver måned, vil du få svar på søknaden innen den 25. samme måned, og en eventuell bevilgning vil være inne på din konto kort tid etter. Før jul kan fristen være litt tidligere.

Søknadsskjemaet er omfattende. Informasjonen gir Kreftforeningen kunnskap om kreftrammedes levekår og vil være til hjelp i vårt helse- og sosialpolitiske påvirkningsarbeid. Opplysningene du gir oss behandles konfidensielt og i henhold til personopplysningsloven.

Dine rettigheter når vi behandler personopplysninger om deg

Du har rett til å kreve innsyn, retting eller sletting av personopplysningene dine. Det er frivillig å samtykke, og du kan trekke samtykket tilbake. Du kan også klage på behandling av personopplysninger til Datatilsynet. Du kan lese mer om innholdet i disse rettighetene på Datatilsynets nettside: www.datatilsynet.no.

For å ta i bruk dine rettigheter kan du kontakte Kreftforeningen på tlf. 21 49 49 21 eller i brev til Kreftforeningen, Postboks 4 Sentrum, 0101 Oslo. Du finner informasjon om hvordan du kan kontakte Datatilsynet på Datatilsynets nettsider: www.datatilsynet.no.

Endringer

Hvis det skulle skje endring i regelverket om behandling av personopplysninger, kan det medføre forandring i informasjonen du er gitt her. Oppdatert informasjon om personvern vil alltid finnes lett tilgjengelig på www.kreftforeningen.no.

SØKNAD OM ØKONOMISK STØTTE FOR KREFTPASIENTER OG PÅRØRENDE



KREFTFORENINGEN

Vi ber deg fylle ut alle feltene i skjemaet så nøyaktig som mulig, og legge ved all dokumentasjon som står i punkt 34. Søknader som ikke er underskrevet og/eller mangler samtykke er ikke gyldige og vil derfor ikke kunne behandles. Søknaden kan ikke behandles før alle vedleggene er mottatt.

Når du søker økonomisk støtte fra Kreftforeningen, vil vi samle inn og lagre personopplysninger om deg. Personopplysninger er alle opplysninger og vurderinger som kan knyttes til deg som enkeltperson. Datasystemet Insights benyttes til å behandle søknaden. Det er et vilkår for å utbetale økonomisk støtte at søkeren er eller har vært kreftsyk, eller er pårørende til kreftpasient. Vi ber derfor også om bekreftelse på kreftsykdom.

Alle personopplysninger blir behandlet konfidensielt. Opplysningene vil bli behandlet og slettet i henhold til bestemmelser i gjeldende regelverk. Vi er etter bokføringsloven pliktig til å lagre informasjon om utbetalinger i fem år. Vedlegg du har sendt inn vil bli makulert seks måneder etter at søknaden er ferdigbehandlet. Vi sletter automatisk de resterende personopplysningene i Insights etter ti år.

OPPLYSNINGER OM SØKER – kan være kreftpasienten eller en pårørende		
1. Fornavn og mellomnavn	2. Etternavn	3. Kjønn <input type="checkbox"/> mann <input type="checkbox"/> kvinne
4. Fødsels- og personnummer (11 siffer)	5. Kontonummer (11 siffer)	
6. E-postadresse (hvis du ønsker å bli kontaktet via e-post om nødvendig)		
7. Gateadresse	8. Postnr.	9. Poststed
10. Fylke	11. Hvilket land er du født i?	12. Telefon
13. Sivilstand <input type="checkbox"/> gift/samboer/partner <input type="checkbox"/> separert/skilt <input type="checkbox"/> enke/enkemann <input type="checkbox"/> enslig	14. Barn under 18 år som bor i husstanden Antall barn med full omsorg: Barnas alder og kjønn: Antall barn med delt omsorg: Barnas alder og kjønn:	
OPPLYSNINGER OM PASIENTEN – fylles bare ut når den som søker er pårørende		
15. Fornavn og mellomnavn	16. Etternavn	17. Kjønn <input type="checkbox"/> mann <input type="checkbox"/> kvinne
18. Fødselsdato	19. Den kreftsykes sivilstand <input type="checkbox"/> gift/samboer/partner <input type="checkbox"/> separert/skilt <input type="checkbox"/> enke/enkemann <input type="checkbox"/> enslig	
20. Søkers relasjon til pasienten <input type="checkbox"/> ektefelle/samboer/partner <input type="checkbox"/> forelder/foresatt <input type="checkbox"/> sønn/datter <input type="checkbox"/> etterlatt <input type="checkbox"/> annen, vennligst spesifiser:		
HVA SØKES DET OM STØTTE TIL?		
21. Hovedgrunn til at du søker <input type="checkbox"/> reduserte inntekter <input type="checkbox"/> økte utgifter <input type="checkbox"/> rekreasjon/opptrening/rehabilitering <input type="checkbox"/> velferdstiltak <input type="checkbox"/> reise og opphold pårørende <input type="checkbox"/> bolig/utstyr <input type="checkbox"/> annet, vennligst spesifiser		
22. Vennligst skriv kortfattet om din livssituasjon og din økonomiske situasjon, som redegjør for hvorfor du søker. Bruk eventuelt eget ark.		

ØKONOMI

23. Inntekter

Husstandens samlede inntekt *pr. måned* etter skatt (alle inntektskilder skal regnes med) kr

Hva inngår i dette beløpet?

egen inntekt bostøtte barnetrygd kontantstøtte grunnstønad annen inntekt:
 partners inntekt sosialhjelp barnebidrag omsorgslønn hjelpestønad

24. Utgifter

Husstandens totale boutgifter *pr. måned*
(**kun** følgende utgifter inkluderer: husleie, strøm, kommunale avgifter og boligforsikring) kr

Husstandens gjeldsutgifter *pr. måned* (forbrukslån, billån, studielån, boliglån o.l.) kr

har bil har barn i barnehage/SFO

25. Husstandens samlede gjeld/lån pr. dags dato

kr

Husstandens samlede bankinnskudd pr. dags dato (sparepenger og aksjer/fond. Ikke BSU) kr

Stemmer overnevnte beløp med siste *skattemelding / grunnlag for ligning*? ja nei

Hvis nei, hvordan har deres gjeld/innskudd endret seg og hvorfor?

OPPLYSNINGER OM DIAGNOSE OG BEHANDLING

26. Hvilken kreftform?

<input type="checkbox"/> ben, muskler, bindevev	<input type="checkbox"/> hud	<input type="checkbox"/> skjoldbruskkjertel
<input type="checkbox"/> blod og lymfesystem	<input type="checkbox"/> lever	<input type="checkbox"/> strupe
<input type="checkbox"/> bryst	<input type="checkbox"/> lunge	<input type="checkbox"/> testikkel
<input type="checkbox"/> bukspyttkjertel	<input type="checkbox"/> mage, kolon, rektum	<input type="checkbox"/> urinveier og -blære
<input type="checkbox"/> gynekologisk kreft	<input type="checkbox"/> nyre	<input type="checkbox"/> øre, nese, hals
<input type="checkbox"/> hjerne	<input type="checkbox"/> prostata	<input type="checkbox"/> ukjent utgangspunkt
		<input type="checkbox"/> annen kreftform / kreftlignende sykdom

27. Hvor i behandlingsforløpet?

<input type="checkbox"/> venter på behandling	<input type="checkbox"/> ferdigbehandlet	<input type="checkbox"/> kronisk kreftsykdom
<input type="checkbox"/> er i behandling i Norge	<input type="checkbox"/> går til kontroller etter behandling	<input type="checkbox"/> langtidsfølger
<input type="checkbox"/> er i behandling i utlandet	<input type="checkbox"/> konstatert tilbakefall	<input type="checkbox"/> lindrende behandling – ikke kurativt mål
<input type="checkbox"/> er i behandling samtidig i Norge og i utlandet		

ANDRE OPPLYSNINGER

Jeg har en som hjelper meg med min søknad, og samtykker i at Kreftforeningen kan ta kontakt og ha dialog med hjelper uten hensyn til taushetsplikten.

28. Hjelpers navn og eventuell tittel

29. Hjelpers e-postadresse

30. Hjelpers telefonnummer

31. Hjelpers postadresse

32. Jeg ønsker at min hjelper skal bli informert om søknadens utfall pr. brev i posten ja nei

33. Hvor har du fått informasjon om muligheten til å søke økonomisk støtte av Kreftforeningen?

sykehussosionom brosjyre/publikasjoner Internett Kreftforeningens distriktskontor kreftkoordinator i kommunen
 offentlig helsevesen Kreftlinjen/rettighetstjenesten i Kreftforeningen andre, vennligst spesifiser:

BEKREFTELSE

34. Jeg har lagt ved følgende dokumentasjon for alle i husstanden (nødvendig for Kreftforeningens behandling av søknaden):

lønsslipp / utbetalingslipp fra NAV
 skattemelding / grunnlag for ligning
 legeerklæring for kreftpasienten
 eventuelt brev fra hjelper

Ikke send kvitteringer/annet.

Jeg samtykker med dette i at Kreftforeningen lagrer mine personopplysninger for å kunne behandle min søknad om økonomisk støtte. Jeg samtykker i at personopplysninger lagres i Insights i ti år.

ja
 nei

Jeg bekrefter med dette at opplysningene gitt i denne søknaden er sannferdige og korrekte.

.....
Dato

.....
Søkers underskrift