

## TERESE HEGGS MINNEFOND

### SØKNAD OM LEGATMIDLER

Minnefondets formål er å gi en pengesum til kreftsyk ungdom mellom 18 og 25 år under behandling i helseregion Vest som oppmuntring i en tung hverdag. Pengene skal brukes til noe som er lystbetont og kan skape glede. Utdeling fra fondet skal skje fortrinnsvis til de som ikke har opparbeidet rettigheter til ytelser fra Folketrygden.

Navn \_\_\_\_\_ Postnr./sted \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Født \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Årsinntekt \_\_\_\_\_

Mottar du i ytelser fra NAV? \_\_\_\_\_ Hvilke ytelser/hvor mye siste år? \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_ Eier av konto \_\_\_\_\_

Hva ønsker du å bruke pengene til? Bruk gjerne eget ark for å besvare.

---

---

Attestasjon fra lege (diagnose/prognose) \_\_\_\_\_

---

Dato, signatur og stempel fra lege \_\_\_\_\_

Terese Heggs minnefond behandler alle søknader konfidensielt. Søknader og vedlegg blir makulert straks minnefondet har behandlet søknaden og foretatt eventuell utbetaling. **Samtykker du til at minnefondet lagrer dine personopplysninger for å kunne behandle søknaden din?** \_\_\_\_\_

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

---

Dato/sted

Søkers signatur

Spørsmål kan rettes til Kreftforeningen Vestland, tlf 21494921

**Søknad med vedlegg sendes innen 10. november til:**

Terese Heggs minnefond  
c/o Kreftforeningen Vestland  
Postboks 6125  
5892 Bergen

[www.tereseheggminnefond.no](http://www.tereseheggminnefond.no)