Sådan bruger du skabelonen (slet denne boks, før du sender)

- Udskift alle gule felter i [kantede parenteser] med dine egne oplysninger, og slet det, der ikke passer.
- Skriv kort, ærligt og konkret. Overdriv ikke – fonden læser også udtalelsen. Én side er nok.
- Har fonden sit eget ansøgningsskema, skal du altid udfylde det – brug så dette brev som bilag.
- Skriv under i hånden, hvis du sender med posten. Tag en kopi af det hele.

Har du brug for et tilbud til ansøgningen? Ring til Swehealth på +46 73 774 83 90, hverdage kl. 8–17, eller skriv til info@swehealth.se. Læs mere: swehealth.dk/tilskud-og-stotte-s-25

[Dit for- og efternavn]
[Vej og husnummer]
[Postnummer og by]
Telefon: [telefonnummer]
E-mail: [e-mailadresse, hvis du har en]
CPR-nummer: [DDMMÅÅ-XXXX – skriv det kun, hvis fonden kræver det]

[By] den [dato]

Til [fondens navn]
[Fondens adresse eller e-mail]

Ansøgning om støtte til [hjælpemiddel, f.eks. plejeseng]

Jeg hedder [navn] og er [alder] år. Jeg bor [alene / sammen med …] i [by]. [En eller to sætninger om din situation, f.eks. ”Efter en blodprop i hjernen i 2024 har jeg nedsat bevægelighed i venstre side” eller ”Jeg har slidgigt i begge knæ og har svært ved at gå”].

Mit behov

[Beskriv, hvad der er svært i hverdagen, og hvordan hjælpemidlet vil hjælpe. F.eks. ”Jeg har svært ved at komme ind og ud af sengen og er faldet to gange det seneste år. Med en plejeseng, der kan hæves og sænkes, kan jeg igen klare det selv.”] Min [ergoterapeut / læge] [navn] fra [lægehus, klinik eller kommune] vurderer, at [hjælpemidlet] er egnet til mig, se vedlagte udtalelse.

Hvorfor jeg søger støtte

[Vælg det, der passer: ”Kommunen har givet afslag på hjælpemidlet, se bilag” / ”Kommunen dækker kun en del af udgiften” / ”Kommunen vurderer, at produktet er sædvanligt indbo, og giver derfor ikke støtte”]. Jeg kan derfor ikke få hjælpemidlet betalt af det offentlige, og min økonomi tillader ikke, at jeg køber det selv.

Udgift

Ifølge vedlagte tilbud fra Swehealth koster [hjælpemidlet] [beløb] kr. inklusive moms og fragt. Jeg ansøger om [hele beløbet / X kr.].

Min økonomi

Min indkomst er [beløb] kr. om måneden [før / efter] skat i form af [folkepension / førtidspension / løn / kontanthjælp]. Mine faste udgifter (husleje, el, mad, medicin m.m.) er cirka [beløb] kr. om måneden. [Vælg: ”Jeg har ikke søgt støtte hos andre fonde til dette formål.” / ”Jeg har også søgt hos … og venter på svar.” / ”Jeg har fået bevilget … kr. fra … og søger det resterende beløb hos jer.”]

Jeg vil være taknemmelig, hvis I vil behandle min ansøgning. Kontakt mig gerne, hvis I mangler oplysninger.

Med venlig hilsen

_____

[Navn med blokbogstaver]

Bilag

1. Udtalelse fra [ergoterapeut / læge], dateret [dato]
2. Tilbud fra Swehealth, dateret [dato]
3. Oplysninger om økonomi: [årsopgørelse fra Skattestyrelsen / pensionsmeddelelse fra Udbetaling Danmark]
4. [Slet eller udfyld: Kommunens afgørelse / Fondens ansøgningsskema]