



Barnet

Barnets navn:	Kjønn:	Alder:
Barnets navn:	Kjønn:	Alder:
Barnets navn:	Kjønn:	Alder:
Barnets navn:	Kjønn:	Alder:

Bakgrunnsopplysninger

- Barnet bor hjemme
- Barnet bor på institusjon
- Barnet bor i fosterhjem

Rådgiver / Kontaktperson

Navn: Simen Røed
Institusjon: Skeid
Mobil: 93408648
E--mail: simen@skeid.no

Bakgrunn for søknaden

--

Økonomisk situasjon

--

Sosiale, lærings- eller sunnhetsmessige belastninger

Det søkes om støtte til

- Fritidsaktivitet
- Undervisningsutstyr/kurs
- Annet

Beløp det søkes om

Hvordan styrkes barnets sosiale relasjoner og mulighet for at leve et normalt barneliv av støtten?

Utdeling

Bankkontonummer: 1645 16 13565

Navn på eier av konto: Skeid

- **Det foreligger ikke kunnskap om at tilsvarende tilskudd kan oppnås gjennom søknad til kommune eller andre kilder.**
- **Det gis tillatelse til at Egmont Fonden kan ta kontakt for evaluering.**
- **Det bekreftes at ovenstående opplysninger er korrekt.**

Dato:

Underskrift søker

Underskrift rådgiver / Kontaktperson

Opplysningene i dette skjemaet er kun for N.K.S. sin interne statistikk og Egmonts evaluering. Alle opplysninger anonymiseres og skjemaene makuleres i henhold til bokføringsloven etter 5år