

## Rune Kronen Krossnes minnegave for pasienter ved Kreftavdelingen

| Søknadskjema                                                                    |  |         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|
| Etternavn                                                                       |  |         |  |
| Fornavn                                                                         |  |         |  |
| Personnummer                                                                    |  |         |  |
| Adresse                                                                         |  |         |  |
| Postnr                                                                          |  | Sted    |  |
| Mobilnummer                                                                     |  |         |  |
| Bankkontonummer                                                                 |  |         |  |
| Beskriv kort hva det søkes midler til                                           |  |         |  |
|                                                                                 |  |         |  |
|                                                                                 |  |         |  |
|                                                                                 |  |         |  |
|                                                                                 |  |         |  |
|                                                                                 |  |         |  |
| Søknadssum                                                                      |  | Kr..... |  |
| Jeg bekrefter herved at jeg ikke tidligere har fått midler fra denne minnegave. |  |         |  |
| Sted.....dato.....signatur.....                                                 |  |         |  |

Søknaden leveres/sendes:

Avdeling for kreftbehandling og medisinsk fysikk

Haukeland universitetssjukehus

PB 1600

5021 Bergen

Husk å legge søknadskjemaet i lukket konvolutt og merke den med:

Rune Kronen Krossnes minnegave

## Rune Kronen Krossnes minnegave

- Midler kan tildeles pasienter på Kreftavdelingen
- Dette er en personlig gave som sykehuset eller helsevesenet for øvrig ikke kan dekke
- Pengebeløpet (Max 5000kr) kan gå til en gjenstand eller opplevelse som gir oppmuntring til en pasient i en vanskelig livssituasjon som følge av kreftsykdom
- Gaven er ikke behovsprøvet
- Det kan kun søkes om midler én gang
- Gaver blir tildelt 4 ganger i året
- Søknadsfrister: 15. februar, 15. mai, 15. september, 15. november
- Søknadsskjema kan hentes i resepsjon, Kreftavdelingen eller på Kreftavdelingens internettside:

[www.helse-bergen.no/avdelinger/kreftklinikken](http://www.helse-bergen.no/avdelinger/kreftklinikken)