

Elisabethfonds



DOKTERWITTENBERGSTICHTING

Verzoek financiële bijdrage

*Deze vragenlijst volledig ingevuld en ondertekend verzenden naar:
Stichting Elisabethfonds
T.a.v. secretariaat Elisabethfonds
Postbus 5003
7400 GC DEVENTER*

Persoonlijke gegevens

Naam

Adres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

E-mail

Geboortedatum

Behandeling/begeleiding

Naam instelling

Naam en functie behandelaar

.....

Telefoonnummer behandelaar

E-mail

Startdatum

Aard van de behandeling

.....

Hulpvraag

Waarvoor vraagt u financiële hulp?

.....

Wat zijn de kosten hiervan?

Wat is de reden van uw verzoek?

.....

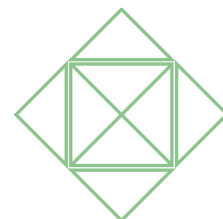
.....

Heeft u geprobeerd bij andere

organisaties hiervoor een

vergoeding te krijgen?

.....



Elisabethfonds



DOKTERWITTENBERGSTICHTING

Motivatie verzoek

Het verzoek moet een relatie met de doelstelling van het Elisabethfonds hebben. Geef daarom ook aan welke relatie het verzoek met de doelstelling heeft.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

"Het Elisabethfonds heeft als doel mensen, die als gevolg van psychiatrische problematiek gehandicapt zijn, extra te ondersteunen bij het (opnieuw) opbouwen van een zelfstandig maatschappelijk bestaan, dan wel het benutten van een substantieel zelfstandiger leefsituatie na een langdurige hospitalisatieperiode."

Het gaat hierbij om individuele rehabilitatie van personen die gebruik maken/ maakten van de geestelijke gezondheidszorg in de provincie Overijssel.

Ondertekening

Naam aanvrager

Naam behandelaar/begeleider

.....

.....

Handtekening

Handtekening

.....

.....