

SØKNADSSKJEMA FOR LILLEHAMMER ØL- OG VINSAMLAGS SYKEPLEIEFOND

Navn:.....**E-postadr:**

Adresse:..... **Postnr/sted:**.....

Stilling:.....

Arbeidsgiver:.....**Ansettelsessted:**.....

HVA SØKES DET STØTTE TIL:

Kurs, konferanse, hospitering, etc.:

Hva:.....

Hvor:.....

Når:.....

Videreutdanning:

Skole:.....

Linje:.....**Heltid (H) / deltid (D):**.....

Varighet:.....**Studiepoeng pr semester:**.....

Begrunnelse for søknad om støtte:

Totalbudsjett (spesifiser gjerne) kr.:.....

Hva dekkes av arbeidsgiver: kr.

Søknadsbeløp kr.:.....

Evt. innvilget tilskudd utbetales kun mot innlevering av regnskap/dokumentasjon av utgifter.

Sted:**Dato:**.....**Søkers underskrift:**.....