

# **STYRKTARSJÓÐUR SKB**

## **UMSÓKNAREYÐUBLAÐ**

Til þess að geta sótt um fjárhagsaðstoð í Styrktarsjóð SKB þarf viðkomandi að vera skráður félagsmaður í Styrktarfélagi krabbameinssjúkra barna og geta sýnt fram á fjárhagserfiðleika sem rekja má til þess að barnið greindist með krabbamein.

### **ATHUGIÐ!**

Til þess að hægt sé að taka umsóknina fyrir þurfa eftirfarandi gögn að fylgja henni.

Læknisvottorð – Afrit af síðasta skattframtali  
– Afrit af síðustu greiðslukvittunum allra lána

Einnig þarf beiðni um lánayfirlit, undirrituð af foreldrum, að fylgja með.

Umsóknina á að senda til:

**Styrktarfélag krabbameinssjúkra barna,  
Styrktarsjóður,  
Hlíðasmára 14,  
201 Kópavogi.**



HVERT ER FYRIRHUGAÐ FRAMHALD MEÐFERÐAR?

<b>HEFUR FORELDRI FENGIÐ STYRK FRÁ SKB ÁÐUR? (vinsamlega fyllið út þar sem við á)</b>			
STYRKTARSJÓÐUR:	HVENÆR:		UPPHÆÐ:
ÞJÓNUSTUSTYRK:	HVENÆR:		UPPHÆÐ:
AÐRA STYRKI:	HVENÆR:		UPPHÆÐ:
<b>ATHUGIÐ! EKKI ÞARF AÐ NEFNA STYRK SEM FÉKKST VIÐ GREININGU</b>			

<b>FÆR FORELDRI GREIDDAR UMMÖNNUNARBÆTUR FRÁ TRYGGINGASTOFNUN?</b>					
JÁ:		NEI:		KR./MÁN.	Athugasemdir:
<b>FÆR FORELDRI FORELDRAGREIÐSLUR FRÁ TRYGGINGASTOFNUN?</b>					
JÁ:		NEI:		KR./MÁN.	Athugasemdir:
<b>FÆR FORELDRI GREITT ÚR SJÚKRASJÓÐI?</b>					
JÁ:		NEI:		KR./MÁN.	Athugasemdir:

<b>UPPLÝSINGAR UM SKULDASTÖÐU:</b>			
FJÖLSKYLDAN BÝR Í:	EIGIN HÚSN		LEIGUHÚSN
<b>HELSTU LÁN:</b>			
SKULDAREIGANDI:	UPPHAFLEG FJÁRHÆÐ LÁNS:	STAÐAN LÁNS Í DAG	ÞAR AF Í VANSKILUM
ÖNNUR LÁN (t.d. yfirdráttarlán) SAMTALS KR.			
ÖLL LÁN ALLS KR.			



**FREKARI UPPLÝSINGAR SEM FORELDRAR/FRAMFÆRENDUR VILJA KOMA Á FRAMFÆRI, T.D. BREYTT AÐSTAÐA FJÖLSKYLDU, GREIDD OG VÆNTANLEG ÚTGJÖLD VEGNA MEÐFERÐAR SJÚKS BARNIS, ÖRORKA EÐA VEIKINDI ANNARRA FJÖLSKYLDUMÉDLIMA:**


**MERKIÐ VIÐ ÞAU GÖGN SEM ERU MEÐFYLGJANDI:**

LÆKNISVOTTORÐ	
AFRIT AF SÍÐUSTU GREIÐSLUKVITTUNUM ALLRA LÁNA	
AFRIT AF SÍÐASTA SKATTFRAMTALI	
BEIÐNI UM LÁNAYFIRLIT, (undirritað af foreldrum)	

**MUNIÐ!**

**EKKI ER HÆGT AÐ TAKA UMSÓKNINA FYRIR NEMA ÖLL OFANGREIND GÖGN SÉU MEÐFYLGJANDI**

**HVAR Á AÐ LEGGJA GREIÐSLUNA INN?:**

BANKI:		HÖFUÐBÓK:		REIKN.NR.:	
EIGANDI REIKNINGS:					KENNITALA:

**Með undirskrift minni staðfesti ég að framangreindar og hjálagðar upplýsingar eru réttar. Auk þess heimila ég að nánari upplýsinga er varða umsókn þessa verði aflað ef nauðsyn krefur að mati úthlutunarnefndar.**

Dagsetning	Undirskrift foreldra/forráðamanna

# BEIÐNI VIÐSKIPTAMANNS UM LÁNAYFIRLIT

Ég undirrituð/aður óska hér með eftir yfirliti frá Reiknistofu bankanna um allar skuldir og skuldbindingar mínar við hverja og eina þá lána- og fjármálastofnun sem Reiknistofa bankanna þjónar eða tengist. Þar með eru taldar allar skuldir, skuldbindingar og kröfur sem fjármálastofnanir innheimta fyrir aðra aðila. Neðangreint bankaútibú hefur heimild til að senda beiðni þessa fyrir mína hönd.

Í Bankaútibúið hefur heimild til að taka við yfirlitinu

Í Ég óska eftir því að fá yfirlitið sent í pósti

Staður og dagsetning	
Nafn móður	Kennitala
Nafn föður	Kennitala

Vottar að réttri dagsetningu, undirskrift og fjárræði

\_\_\_\_\_

Nafn og kennitala

\_\_\_\_\_

Nafn og kennitala

Útfyllist af banka:

\_\_\_\_\_

Skilríki (tegund og númer)

\_\_\_\_\_

Bankanúmer og undirskrift starfsmanns