

Søknad om ØKONOMISK STØTTE



Kreftforeningen forvalter flere legater og gaver som har som formål å yte støtte til kreftpasienter som har fått økonomiske vanskeligheter på grunn av sykdom og behandling.

Det største legatet er Nini og Arne Durbans legat for støtte til kreftrammede. De øvrige midlene kommer fra Kreftforeningens paraplystiftelse for bistand til vanskeligstilte kreftsyke personer (Arne Dahlers minnefond, Anna Grøslands legat, Borghild Kolstads legat, Gudrun Kongelfs legat og Borghild og Harald Ruuds legat), Trond Mørruds stiftelse, forsikringsselskapet Storebrand, diverse gaver og tilskudd fra Kreftforeningen.

Kreftpasienter kan søke om økonomisk støtte fra disse midlene. Bevilgningen skal komme i tillegg til og ikke i stedet for offentlige ytelser.

Søknadene behandles i seksjon levekår i Kreftforeningen.
Der kan du også få råd og veiledning i økonomiske spørsmål.

Telefon: 07877
e-post: rettigheter@kreftforeningen.no

Veiledning for utfylling av søknadsskjemaet

Hvis du trenger hjelp til utfylling av søknadsskjemaet, kan du kontakte seksjon levekår i Kreftforeningen, eller Kreftforeningen lokalt på telefon 07877. Sykehussosionomen kan også være behjelpelig med råd og veiledning.

Viktig

- › Søknaden må fylles ut i pasientens navn
- › Søknaden må underskrives av pasienten, foreldre, foresatte eller en som har fullmakt fra pasienten
- › Attestasjon fra lege føres på skjemaet (se siste side) eller legges ved søknaden
- › Likningsutskrift (ikke likningsattest) eller siste selvangivelse for alle voksne (over 18 år) i husstanden må legges ved. Er den økonomiske situasjonen endret i forhold til likningen, må endringene beskrives i eget vedlegg – se punktene 35 og 36

Hvem kan få støtte

- › Søkeren må enten være under behandling for kreftsykdom, under rehabilitering eller ha omfattende senvirkninger. I helt spesielle tilfeller gis det støtte til etterlatte
- › Søkeren må befinne seg i en vanskelig økonomisk situasjon
 - Vi foretar økonomisk behovsprøving med utgangspunkt i SIFOs* standardbudsjett (www.sifo.no)
 - Søknadsbehandlingen er individuell og etter en helhetlig vurdering
- › Søkere som ikke tidligere har fått støtte fra Kreftforeningen, prioriteres

Hva kan vi gi støtte til

- › Strakshjelp i en overgangssituasjon (økte utgifter og/eller inntektstap) i påvente av offentlige ytelser
- › Visse typer ekstrautgifter som ikke dekkes av det offentlige (ikke alternativ behandling)
- › Rehabiliteringstiltak eller i spesielle tilfeller rekreasjon for hele familien

Støtten skal komme i tillegg til – og ikke i stedet for offentlige ytelser.

Søknadsskjemaet er omfattende. Informasjonen gir Kreftforeningen kunnskap om kreft-rammedes levekår og vil være til hjelp i vårt sosial- og helsepolitiske påvirkningsarbeid. Dersom det er aktuelt å bruke informasjonen i forbindelse med forskning, vil alle opplysningene bli anonymisert og behandlet konfidensielt i henhold til personopplysningsloven.

* Statens institutt for forbruksforskning

Søknad om ØKONOMISK STØTTE

Punktene må fylles ut så nøyaktig som mulig, og skjemaet påføres attestasjon fra lege.

1. Pasientens etternavn		2. Fornavn		3. Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	
4. Fødselsnr. (11 siffer)		5. Foreldre/foresattes navn (dersom pasienten er under 18 år)			
6. Adresse		7. Postnr.	8. Poststed		
9. Telefon		10. Kontonummer (11 siffer)			
11. Pasientens sivilstatus (dersom foreldre/foresatte søker ønsker vi opplysninger om disse): <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Enslig <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Enke/-mann					
12. Hjemmeboende barn Jente, årstall født: _____ Gutt, årstall født: _____				13. Antall husstandsmedlemmer i alt	
14. Yrke (foreldre/foresattes yrke ønskes dersom søker er under 18 år)					
15. Egen netto arbeidsinntekt etter skatt per måned				kr	
16. Sykepenger (netto)				kr	
17. Grunnstønnad søkt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Venter på svar				kr	
18. Hjelpestønnad søkt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Venter på svar				kr	
19. Rehabiliteringspenger (netto)				kr	
20. Attføringspenger med eventuelle tillegg (netto)				kr	
21. Uførepensjon (netto)				kr	
22. Alderspensjon (netto)				kr	
23. Tjenestepensjon fra arbeidssted (netto)				kr	
24. Etterlattepensjon (netto)				kr	
25. Bostøtte per måned				kr	
26. Sosialhjelp				kr	
27. Barnetrygd				kr	
28. Barnebidrag				kr	
29. Kontantstøtte				kr	
30. Omsorgslønn				kr	
31. Ektefelles/samboers samlede nettoinntekt per måned				kr	
32. Annen type inntekt per måned (andre husstandsmedlemmers inntekt, leieinntekter, kapitalinntekter, dagpenger arb.ledighet og lignende)				kr	
33. Husstandens disponible inntekter (sum pkt. 15–32)				kr _____	

34. Utgifter per måned: Husleie kr _____ Strøm kr _____ Kommunale avgifter kr _____

Renter og avdrag på gjeld per måned kr _____

Barnepass (dagmamma/barnehage/SFO) per måned kr _____

35. Samlet bankinnskudd og annen finanskapital kr _____

36. Samlet gjeld, inkl. forbruksgjeld og private lån kr _____

37. Har sykdommen ført til Økte utgifter Reduserte inntekter **Gi en utfyllende begrunnelse for søknaden, gjerne på eget ark.**

Hvilke ekstra utgifter har du fått?

Hvordan er inntekten redusert?

38. Har du tatt kontakt med sosionom i sykehus?

Ja – sosionomens og sykehusets navn: _____ Nei

39. Har du tatt kontakt med Kreftforeningen lokalt? Ja – hvor? _____ Nei

40. Hvor fikk du råd om å søke legatmidler fra Kreftforeningen og hvem ga deg rådet?

Hvor: _____ Hvem: _____

41. Har du vært i kontakt med sosialtjenesten: Ja Nei

Hva slags hjelp fikk du? Utfylling av skjema Råd/veiledning Økonomiske ytelser Ingen hjelp

42. Når ble sykdommen diagnostisert? År: _____ Måned: _____

43. Hvor ble sykdommen behandlet? (behandlingsinstitusjon (er)) _____

44. Attestasjon fra lege

Kommentarer:

Diagnose (ICD-10)

Prognose

Avsluttet primærbehandling Ja Hvis ja, når? _____ Nei

Kjent tilbakefall? Ja Hvis ja, når? _____ Nei

Legens underskrift og stempel

Dato

Søkers underskrift

Søknaden kan ikke behandles før vi får likningsutskrift eller siste selvangivelse (fylt ut av likningskontoret) fra husstandens medlemmer. Likningsattest godtas ikke.

For å behandle søknaden best mulig kan det være nødvendig å kontakte hjelpeapparatet i din kommune, eller spesialisthelsetjenesten