

Astma- och Allergiförbundets Barnallergifond

Ansökan om bidrag

Fondens medel skall användas till

- Rekreation för barn upp till 18 års ålder med svår astma och allergi
- Att ge dessa barn "guldkant" i tillvaron t.ex. dela gemenskapen med sina kamrater

För att vara berättigad att söka medel ur fonden krävs

- Medlemskap i Astma och Allergiförbundet sedan minst 12 månader

Skall bifogas ansökan

- Intyg (kopia) från vårdinrättning som styrker behov. Ej äldre än 2 år. Kompletterande uppgifter angående barnets diagnos kan lämnas på separat papper.

För att ansökan skall kunna behandlas krävs att blanketten är *komplett ifylld*.

Fonden beviljar inte ansökan i efterskott.

Ansökningshandlingarna behandlas med sekretess.

För fullständiga riktlinjer kring Barnallergifondens utdelning, se www.astmaoallergiforbundet.se

Dina kontaktuppgifter (vårdnadshavare)

Fullständigt namn	Medlemsnummer (se Allergias baksida)
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon dagtid	E-post
Jag/vi har tidigare erhållit bidrag från Barnallergifonden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange år:	

Ansökan avser

Barnets/barnens namn	Personnummer (ÅÅ-MM-DD-XXXX)
-----------------------------	-------------------------------------

Välj ändamål

Du kan endast välja **ett** ändamål (Södergården/ValleMarina eller Astma- och Allergiföreningarnas egen verksamhet eller rekreationsresa, eller det som ger ”guldkant”).

Välj	Ändamål						
<input type="checkbox"/>	<p>SÖDERGÅRDEN-ÅRE/VALLE MARINA</p> <p>Södergården är Astma- och Allergiförbundets eget vandrarhem och Valle Marina är norska Astma- och Allergiförbundets hotellanläggning på Gran Canaria – Bidrag beviljas upp till 4 000 kr/barn med diagnos samt 4 000 kr för EN vuxen. Fyll i här om ansökan avser egen resa, välj annars nästa alt.</p> <table border="1"> <tr> <td>Tidpunkt för resa</td> <td>Boendekostnad (SEK)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Resekostnad (SEK)</td> </tr> </table>	Tidpunkt för resa	Boendekostnad (SEK)	Resekostnad (SEK)			
Tidpunkt för resa	Boendekostnad (SEK)						
Resekostnad (SEK)							
<input type="checkbox"/>	<p>ASTMA- OCH ALLERGIFÖRENINGENS EGEN VERKSAMHET</p> <p>Upp till 4 000 kr/barn med diagnos samt 4 000 kr för EN vuxen. OBS! Inbjudan bifogas ansökan. Beviljat bidrag överförs direkt till allergiföreningen.</p> <table border="1"> <tr> <td>Tidpunkt för resa</td> <td>Aktivitet</td> </tr> <tr> <td>Egenavgift (SEK)</td> <td>Ingår måltider <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> </table>	Tidpunkt för resa	Aktivitet	Egenavgift (SEK)	Ingår måltider <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Tidpunkt för resa	Aktivitet						
Egenavgift (SEK)	Ingår måltider <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						
<input type="checkbox"/>	<p>REKREATIONSRESA</p> <p>Upp till 3 000 kr/barn med diagnos samt 3 000 kr för EN vuxen.</p> <table border="1"> <tr> <td>Tidpunkt för resa</td> <td>Resmål</td> </tr> <tr> <td>Resekostnad (SEK) för barn med diagnos samt för EN vuxen.</td> <td>Boendekostnad (SEK) för barn med diagnos samt för EN vuxen.</td> </tr> </table>	Tidpunkt för resa	Resmål	Resekostnad (SEK) för barn med diagnos samt för EN vuxen.	Boendekostnad (SEK) för barn med diagnos samt för EN vuxen.		
Tidpunkt för resa	Resmål						
Resekostnad (SEK) för barn med diagnos samt för EN vuxen.	Boendekostnad (SEK) för barn med diagnos samt för EN vuxen.						
<input type="checkbox"/>	<p>”GULDKANT”</p> <p>T.ex. en födelsedagsfest, en lägvistelse, en luftrenare eller en cykel, upp till 4 000 kr</p> <table border="1"> <tr> <td>Ändamål</td> <td>Ansöker om (SEK)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Uppskattad kostnadsberäkning</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Motivering</td> </tr> </table>	Ändamål	Ansöker om (SEK)	Uppskattad kostnadsberäkning		Motivering	
Ändamål	Ansöker om (SEK)						
Uppskattad kostnadsberäkning							
Motivering							

Uppgifter kring utbetalning

Om ansökan beviljas önskas beloppet insatt på nedanstående konto.

Kontoinnehavare	Bankens namn
Clearingnummer	Kontonummer

Jag intygar att

Uppgifterna jag lämnat är sanningsenliga och jag har tagit del av [riktlinjerna](#).

Datum	Ort
Underskrift	
Namnförtydligande	

Skanna in (fota inte) ifyllt formulär och maila till info@astmaoallergiforbundet.se eller posta till Astma- och Allergiförbundet Box 170 69, 104 62 Stockholm

Att tänka på

Astma- och Allergiförbundets Barnallergifond stödjer barn med svår astma och allergi. Fonden delar ut bidrag två gånger per år.

Viktiga datum

1 mars – vårens ansökningsperiod börjar
1 april – sista ansökningsdagen för vårens ansökningsperiod
31 maj – besked om beviljade bidrag eller avslag

1 oktober – höstens ansökningsperiod börjar
1 november – sista ansökningsdagen för höstens ansökningsperiod
31 december – besked om beviljade bidrag eller avslag

Vem kan söka?

- Ansökan görs av barnets/barnens målsman.
- Medlemskap i Astma- och Allergiförbundet sedan minst 12 månader krävs.
- Ansökan kan ske upp till den dag barnet fyller 18 år.
- Ett skriftligt vårdintyg, inte äldre än två år, som styrker barnets diagnos och besvär ska medfölja ansökan. Ev. kostnad för intyg kan beviljas ersättning förutsatt att kostnaden tas med i ansökan, att kvitto för utlägg medföljer och att ansökan i övrigt beviljas bidrag.
- Endast fullständig ansökan behandlas.
- Ansökan beviljas inte i efterskott.

Stöd lämnas till ett ändamål per ansökningstillfälle

Stöd kan lämnas antingen till en rekreationsresa/föreningsaktivitet (ansökan kan göras för de barn som har diagnosen svår astma, allergi - totalt 10 000 kr per familj) eller en "guldkant" som t.ex. en fest eller en upplevelse.

Kan man söka fler gånger?

- En familj kan maximalt beviljas bidrag två gånger ur Barnallergifonden inom en sjuårsperiod.
Undantag: Förbunds- eller föreningsaktivitet.
- Två år måste gå sedan föregående bidrag betalats ut till nästa ansökningstillfälle.

Beslut

Förbundsstyrelsens beslut meddelas i första hand via e-post. Styrelsen har ingen skyldighet att motivera sina beslut.

Redovisning

- En kort redovisning om hur bidraget har använts samt kvitto (kopia) skickas till Barnallergifonden. Det måste tydligt framgå att barnet varit delaktig i aktiviteten (t.ex. kopia på biljett).
- Omdisponering av bidrag beslutas av styrelsen.
- Ej redovisat bidrag skall betalas tillbaka till Barnallergifonden PG 900906-9.
- Felaktigt använda beviljade medel medför avstängning från möjlighet att erhålla stöd från fonden.

Sekretesspolicy

Ansökningshandlingarna behandlas konfidentiellt och vårdintyg förstörs efter behandlad ansökan.

För fullständiga riktlinjer, se Astma- och Allergiförbundets hemsida.