



## SØKNAD OM TILSKUDD TIL FERIETILTAK FOR FUNKSJONSHEMMEDE 2012

Søknadsfrist **15. mars** hvert år.

Vedlagt søknaden skal det følge:

- Utskrift av siste tilgjengelige ligning
- Evt. nærmere beskrivelse av ferieopplegget

|  |                       |                 |                       |
|--|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| Søkerens navn:                             | _____                 | Alder:          | _____                 |
| Adresse:                                   | _____                 |                 |                       |
| Postnr./sted:                              | _____                 |                 |                       |
| Evt. hjelpeverge/foresatte:                | _____                 |                 |                       |
| Søknadsansvarlig:                          | _____                 |                 |                       |
| Telefon arbeid:                            | _____                 | Telefon privat: | _____                 |
| E-post adresse:                            | _____                 |                 |                       |
| Post-/bankgiro for utbetaling av tilskudd: | _____ . _____ . _____ |                 |                       |
| Sted og dato:                              | _____                 | _____           | _____                 |
|  |                       |                 | Ansvarlig underskrift |

*Jeg er kjent med søknadskriteriene for tilskudd fra Haugesund kommune, og er klar over at uriktige eller manglende opplysninger kan gi redusert eller bortfall av tilskudd.*

Funksjonshemming/hjelpebehov \_\_\_\_\_

Navn på ledsager(e): \_\_\_\_\_

Ledsagers adresse: \_\_\_\_\_ Tlf.: \_\_\_\_\_

Feriested: \_\_\_\_\_

Avreise dato: \_\_\_\_\_ Hjemkomstdato: \_\_\_\_\_

Søknaden skal sendes til:  
Haugesund kommune  
Postboks 2160  
5504 Haugesund

tlf:52 74 30 00 telefaks 52 74 32 52 e-post: postmottak@haugesund.kommune.no



## TILSKUDD TIL FERIEILTAK FOR FUNKSJONSHEMMEDE

**Aktuelt for** Personer med ulike funksjonshemninger av en slik art at det er nødvendig med ledsager.

**Formål** En ønsker å bidra til at personer med ulike funksjonshemninger skal få større mulighet til å ta ferie.

**Grunnlag** Tilskuddet skal dekke eventuelle merutgifter som følge av funksjonshemmingen, i forbindelse med feriereise. Slike merutgifter kan f.eks. være ledsagers reise- og oppholdsutgifter, og utgifter knyttet til nødvendig tilrettelegging.

Tilskudd blir kun tildelt enkeltpersoner. Foresatte, ektefelle, partner eller samboer blir ikke betraktet som ledsager. Som hovedregel vil ikke nære familiemedlemmer som bor sammen bli betraktet som ledsager.

Søknadene behovsprøves. Søkere som ikke tidligere har fått tilskudd blir prioritert.

Vedlagt søknaden skal følge:

- Kostnadsoverslag/finansieringsoversikt
- Ferieopplegg, hvor, når og evt. Hjelpere
- Ligningsattest

**Frist** 15.mars

**Beregning** Størrelsen på tilskuddet vurderes i hvert enkelt tilfelle ut fra den rammen som avsettes til dette formålet fra år til år.

**Informasjon** Henvendelse til Bestillerkontor for pleie- og omsorgstjenester, tlf 52 74 42 00  
[www.haugesund.no/forening](http://www.haugesund.no/forening)