

Stiftelsen

PETTER SILFVERSKIÖLDS MINNESFOND

c/o SEB Stiftelser. GÖH 420. 405 04 Göteborg.

E-post: info@pettersilfverskioldsmminnesfond.se

Hemsida: www.pettersilfverskioldsmminnesfond.se

Bilaga till digital ansökan

Bifoga även aktuellt intyg från läkare, sjuksköterska eller kurator som känner den sökandes förhållanden.

Familje-och boendeförhållanden:

Sjukdomens/funktionsnedsättningens art:

Sökandes vårdbehov, samt hur den medicinska kontrollen sker: