Text, logo

Description automatically generated

**Søknad om økonomisk støtte til kurs/seminarer o.l. til ansatte ved Bærum Sykehus**  (se retningslinjer og veiledning i egne dokumenter)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn | |  | | | | | | | | |
| Adresse | |  | | | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | e-post | |  | |
| Stilling | |  | | Avdeling |  | | | | Ansatt antall år |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Avdelingsleder, navn | | |  | | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | e-post | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| Navn på kurs/seminar/kongress | | |  | | | | | | | |
| Dato | |  | | | | | Sted | |  | |
| Eventuell lenke med mer informasjon | | |  | | | | | | | |
| Avgift (må dokumenteres) *VBS dekker ikke utgifter til reise eller opphold* | | | | | | | | |  | |
| Har du tidligere mottatt støtte til kurs/seminar/kongress? Oppgi dato og beløp | | | | | | | | |  | |
| Har du søkt støtte fra annet hold? | | | | | | | | |  | |
| Hvis ja, hvilket beløp? | | | | | | | | |  | |
| Vil deltagelse kreve permisjon? | | | | | | | | |  | |
| Hvis ja, er permisjonen innvilget av din leder? | | | | | | | | |  | |
| Permisjon med eller uten lønn? | | | | | | | | |  | |
| Dersom støtte innvilges skal beløpet overføres til kontonummer *(skriv tydelig)* | | | | | |  | | | | |
| Kontoens eier: | | | | | |  | | | | |
| Dato |  | | | | | Dato | |  | | |
| Underskrift søker | | | | | | Anbefales og signeres av avdelingsleder | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |

*Styret i Venner av Bærum Sykehus, okt. 2022*