**Landstingets aktivitets och kursanslag**

**Ansökan om kortkursanslag**

Sökande: enskild brukare mantalsskriven i Norrbottens län

**Namn:.................................................................................…**

**Födelsedata:………………………………………………………………………….**

**Diagnos:…………………………………………………………………………………**

**Adress:……………………………………………………………………………………**

**Postnummer:…………………………….Ort:……………………………………..**

**Epost:………………………………………………………………………………………**

**Kursgivare:………………………………………………………………………………..**

**Kurstid:……………………………………………………………………………………..**

**Kursens syfte och program, Bilaga bifogas ansökan**

**Kostnads- och intäktskalkyl, bilaga bifogas**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………**

**Clearingnummer bank/kontonummer**

**……………………………………….. ……………………………………………….**

**Underskrift Förtydligande**

**Observera att:** Kostnader och eventuella andra bidrag skall redovisas i ansökan. Ansökan skall vara inne senast 1 månad före kursstart, sista ansökningsdag är senast 14 dagar före kursstart.

**Ansökan skickas till: Funktionsrätt Norrbotten**

 **Fabriksgatan 6**

 **961 34 Boden**