cid:image002.png@01D59FA8.880BBB50

**Helse- og omsorgstjenesten**

Søknadsskjema økonomiske stimuleringsmidler til aktivitetstilbud beboere i sykehjem, omsorgsboliger og hjemmeboende brukere av helse og omsorgstjenesten i Senja kommune.

Søknad sendes: [post@senja.kommune](mailto:post@senja.kommune).no eller Senja kommune, postboks 602,

9306 Finnsnes

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMASJON OM SØKER** | |
| **Navn:**  **Adresse:**  **E-postadresse:**  **Telefonnummer:** | |
| **Søknadsbeløp** | |
|  | |
| **Hva skal midlene brukes til** | |
|  | |
| **Navn, adresse ansvarlig for aktiviteten/ Kontaktperson** | **Bankkonto tilskuddet skal føres på** |
| **Navn:**  **Adresse:**  **Telefonnummer:**  **e-post:** |  |

…………………………………………. ……………………………………………

Dato Signatur

**Søknadsfrist 27. april 2025**