

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.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 sign.

**Søknadsfrist 8. mars 2024**