



Hakemus Pohjois-Savon Syöpäyhdistyksen Vehmersalmen paikallisosastolle alkuavustuksen myöntämistä varten. Korvausta on haettava 1 vuoden kuluessa sairastumisesta.

Alkuavustus on suuruudeltaan 100 euroa.

Hakijan nimi _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____ Pankkitilin nro _____

Diagnoosi _____

Milloin syöpä todettu? _____

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Lisätietoja Pohjois-Savon Syöpäyhdistyksen Vehmersalmen paikallisosaston puheenjohtajalta Asta Miettinen puh. 040 591 3622.

Paikallisosaston edustajan allekirjoitus ja päiväys