

Erhvervsaktive med behov for rekreation

Vedlagt følger skema til brug for ansøgning om støtte til et rekreationsophold.

Vi skal gøre opmærksom på, at **ALLE** rubrikker på skemaet skal udfyldes for at ansøgningen kan behandles. Såfremt dette ikke er tilfældet, vil ansøgningen blive returneret.

Husk også at påføre telefonnummer på ansøgningsskemaet, såfremt vi har spørgsmål til din ansøgning.

Læs venligst ansøgningsskemaets bagside igennem, før skemaet udfyldes, - her er en del oplysninger til dig som ansøger.

Er det ikke muligt at skrive en præcis dato for hvornår du er raskmeldt eller hvornår du genoptager dit arbejde / står til rådighed for arbejdsmarkedet, bedes du skrive hvornår det forventes. Der er plads til at skrive yderligere oplysninger på skemaets side 2, såfremt der er brug for dette.

Lægens anbefaling på side 3 skal udfyldes.

Det er ikke nok, at vedlægge en eventuel udskrift fra hospitalet.

Vi skal gøre opmærksom på, at såfremt din læge tager betaling for at anbefale et tilskud til et rekreationsophold, (det er dog yderst sjældent at dette sker), så har foreningen ikke mulighed for at refundere beløbet.

Vi yder støtte, både til ophold herhjemme i Danmark og til ophold i udlandet. Hvis der søges til udlandet, skal det være et pakkeophold, (samlet, fly+hotel), - der kan være personer, der "bare" har brug for at slappe af, nyde fred og ro, og være i varmen med en god bog.

Gældende for alt er, at et ophold altid skal være bestilt og købt i Danmark hos en danskregistreret arrangør. For ophold i udlandet, skal arrangøren være medlem af Rejsegarantifonden.

Det tilskud vi giver, ligger pt. på ca. kr.: 6.000 til ophold i Danmark og kr.: 4.000 til ophold i udlandet, for min. 1 uge.

Et rekreationsophold bør ikke bestilles før et eventuelt tilskud er givet, da foreningens regler vedrørende bevilling- bestilling- og betalingsbetingelser skal overholdes.

Der bevilges IKKE tilskud med tilbagevirkende kraft.

Vær opmærksom på ansøgningsfristen, der er den 25. i hver måned, og svar til ansøger vil foreligge den 10. i efterfølgende måned.

Den originale ansøgning skal sendes med post. (Er det tæt på ansøgningsfrist, må du godt scanne ansøgningen ind, - men husk, den originale ansøgning skal sendes pr. post)

Du er altid velkommen til at kontakte foreningen, såfremt du har spørgsmål.

Med venlig hilsen

FORENINGEN TIL STØTTE AF SYGDOMSRAMTE ERHVERVSAKTIVE BORGERE

Postboks 846, Brøndbyøster

2605 Brøndby

Tlf.: 2094 1832 • Tirsdag & torsdag kl. 10,00 – 12,00

Hjemmeside: www.sygdomsramte-borgere.dk • E-mail: mail@sygdomsramte-borgere.dk

Besøg os på facebook: www.facebook.com/sygdomsramteborgere

FORENINGEN TIL STØTTE AF SYGDOMSRAMTE ERHVERVSAKTIVE BORGERE

FORENINGEN TIL STØTTE AF
SYGDOMSRAMTE ERHVERVSAKTIVE BORGERE

Postboks 846, Brøndbyøster

2605 Brøndby

Tlf.: 2094 1832 - Tlf.Tid: Tirsdag & Torsdag ml. kl. 10,00 – 12,00.

E-Mail: mail@sygdomsramte-borgere.dk

Hjemmeside: www.sygdomsramte-borgere.dk

Facebook: www.facebook.com/sygdomsramteborgere

Dato for modtagelse:

Journal nr.: /

ANSØGNING OM TILSKUD TIL REKREATIONSOPHOLD

Udfyldes med blokbogstaver.

Det er vigtigt, at **ALLE** rubrikker på ansøgningsskemaet er udfyldt, for at ansøgningen kan behandles. Såfremt dette ikke er tilfældet, vil ansøgningen blive returneret.

Ansøgers fulde navn: _____

Stilling: _____ CPR-nr.: _____

Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Tlf.nr.: _____ Mobil: _____ E-mail: _____

Selvstændig: ja nej Lønmodtager: ja nej Pensionist: ja nej Efterløn: ja nej Anden indt.:
Hvilken: _____

Gift/samlevende: Alene:

Har du tidligere fået/søgt tilskud fra foreningen: Nej Ja Dato: _____ År _____

Journal nr.: _____

Jeg søger til: DK efter eget valg: Udlandet:

Uanset hvad der søges til, skal det være en danskregistreret arrangør. For ophold i udlandet, skal arrangøren være medlem af Rejsegarantifonden.

Der ydes tilskud til MINIMUM 1 uges ophold (7 overnatninger) Opholdets ca.-pris: _____

Får du andre tilskud til opholdet: ja Nej Hvis ja, hvor meget: _____

Har du søgt tilskud andetsteds: Ja Nej Hvis ja, med hvilket beløb: _____

Hvornår sygemeldt (dato): _____ Hvornår raskmeldt (dato): _____

Hvornår genoptager du dit arbejde / står til rådighed for arbejdsmarkedet: (dato:) _____

Særlige bemærkninger: _____

Eventuelle yderligere supplerende oplysninger fra ansøger, tilføj dette på side 2:

Postboks 846, Brøndbyøster

2605 Brøndby

Tlf.: 2094 1832 • Tirsdag & torsdag kl. 10,00 – 12,00

Hjemmeside: www.sygdomsramte-borgere.dk • E-mail: mail@sygdomsramte-borgere.dk

Besøg os på facebook: www.facebook.com/sygdomsramteborgere

FORENINGEN TIL STØTTE AF SYGDOMSRAMTE ERHVERVSAKTIVE BORGERE

Jeg giver fuldmagt til i det omfang, det måtte skønnes nødvendigt, at indhente supplerende lægelige og sociale oplysninger.

Ved indgivelse af denne ansøgning giver jeg mit samtykke til, at foreningen til støtte af sygdomsramte erhvervsaktive borgere modtager indeholdte persondata som dataansvarlig (i henhold til Persondataforordningen) og at foreningen til støtte af sygdomsramte erhvervsaktive borgere kan anvende disse i behandling af ansøgningen. Når ansøgningen er afsluttet opbevarer foreningen til støtte af sygdomsramte erhvervsaktive borgere ansøgningen, eksternt, til statistiske formål (uden brug af persondata) og i henhold til regnskabsloven i 5 år. Foreningen til støtte af sygdomsramte erhvervsaktive borgere entrerer sig ikke med en ekstern virksomhed, der skal udføre et fremadrettet arbejde med en ansøgers journal. Foreningen til støtte af sygdomsramte erhvervsaktive borgere videregiver / udleverer ikke personfølsomme oplysninger til andre / eksterne. Foreningen til støtte af sygdomsramte erhvervsaktive borgere benytter sig ikke af data i forbindelse med markedsføring.

Dato:

Ansøgerens underskrift

Hvorfra har du hørt om Foreningen: _____

Eventuelle yderligere supplerende oplysninger fra ansøger:

Postboks 846, Brøndbyøster
2605 Brøndby

Tlf.: 2094 1832 • Tirsdag & torsdag kl. 10,00 – 12,00

Hjemmeside: www.sygdomsramte-borgere.dk • E-mail: mail@sygdomsramte-borgere.dk

Besøg os på facebook: www.facebook.com/sygdomsramteborgere

FORENINGEN TIL STØTTE AF SYGDOMSRAMTE ERHVERVSAKTIVE BORGERE

Anbefalet af: Alm.prakt. læge Bedriftslæge Hospital Speciallæge

Udfyldes med blokbogstaver.

Lægens oplysninger:

Diagnose (**dansk**): _____

Har sygdommen sammenhæng med patientens arbejde? _____

Arbejdsulykke: Ja Nej Anden ulykke: Ja Nej

Hvor længe skønnes opholdet nødvendigt?

Skønnes rekreationsopholdet afholdt i Danmark eller udlandet

Begrundelse:

Øvrige bemærkninger: _____

_____ Sted:
Dato: Lægens underskrift

Lægens stempel:

FORENINGEN TIL STØTTE AF SYGDOMSRAMTE ERHVERVSAKTIVE BORGERE

Hvem kan søge om tilskud?

Du kan søge om støtte, hvis du er erhvervsaktiv, hvad enten du er lønmodtager eller selvstændig. Du kan også søge, hvis du HAR været på revalidering / arbejdsprøvning, - d.v.s. at din arbejdssituation er afklaret.

Formålet med tilskuddet til et rekreationsophold er at hjælpe dig til at komme til kræfter og dermed tilbage på arbejdsmarkedet.

Du skal opfylde tre betingelser for at kunne komme i betragtning til et tilskud:

- ❖ Du skal være erhvervsaktiv, og du skal, efter et rekreationsophold afholdt i sygemeldingsperioden, være i stand til lige umiddelbart efter opholdet at genoptage et arbejde / stå til rådighed for arbejdsmarkedet. Du må dog godt, **LIGE** umiddelbart inden opholdet, have genoptaget dit arbejde med nogle få timer ugentlig, (dog max. 15 timer) - såfremt dette er tilfældet, skal du oplyse, hvor mange timer det drejer sig om, og fra hvornår. Du kan godt afholde opholdet i en ferie, men det er under forudsætning af, at ferien ligger imellem endt sygemelding og genoptagelse af arbejde.
- ❖ Rekreationsopholdet skal være afsluttende led i en sygdomsbehandling, enten i forbindelse med et hospitalsoophold eller en sygdomsperiode i hjemmet.
- ❖ Rekreationsopholdet skal være anbefalet af din læge, speciallæge, hospitalets læge eller af din virksomheds bedriftslæge.

Hvorhen?

Vi yder støtte, både til ophold herhjemme i Danmark og til ophold i udlandet. Hvis der søges til udlandet, skal det være et pakkeophold (samlet, fly+hotel), - der kan være personer, der "bare" har brug for at slappe af, nyde fred og ro, og være i varmen.

Gældende for alt er, at et ophold altid skal være købt og betalt i Danmark hos en danskregistreret arrangør. For ophold i udlandet, skal arrangøren være medlem af Rejsegarantifonden.

Tilskuddet dækker ikke udgifter, der måtte være **afholdt** i udlandet.

Der ydes ikke støtte til storbyophold og kør-selv-ophold.

Såfremt der ydes et tilskud, vil reglerne klart fremgå af en bevillingsskrivelse.

Hvor stort et tilskud kan opnås?

Tilskuddet kan variere, efter omstændighederne og sygdommens karakter. Generelt ydes et tilskud på ca. kr.: 6.000 til ophold i Danmark og på ca. kr.: 4.000 til ophold i udlandet, til minimum en uges ophold.

Det bemærkes, at der normalt ikke kræves økonomiske oplysninger i forbindelse med en ansøgning.

Foreningen har mulighed for at yde tilskud til ca. 300 ansøgere årligt. Det betyder, at du godt kan få afslag, selv om du opfylder betingelserne. Det kan ske, hvis der er flere ansøgninger, end der er midler til at imødekomme.

I så fald foretager bestyrelsen et skøn i forhold til behov.

Et det kun ansøgeren selv, der kan opnå tilskud?

Som hovedregel er det kun ansøgeren selv, der kan opnå tilskud. I visse tilfælde vil det imidlertid være nødvendigt med en ledsager. I så fald kan der ydes et begrænset tilskud til ledsageren også, dette skal dog begrundes af lægen.

Hvornår skal tilskuddet bruges?

Rekreationsopholdet skal være foretaget indenfor 3 måneder fra bevillingsdato, og altid lige inden arbejdet genoptages / står til rådighed for arbejdsmarkedet, d.v.s. i sygemeldingsperioden, da et eventuelt tilskud gives som afsluttende led i din sygdomsbehandling. Du må dog godt, som nævnt under betingelserne, LIGE inden opholdet afholdes, have genoptaget dit arbejde med nogle få timer ugentligt. Hvis det er tilfældet, bedes du oplyse hvornår du har genoptaget dit arbejde og med hvor mange timer.

Der bevilges **IKKE** tilskud med tilbagevirkende kraft.

Ansøgningsfrist?

Der er ansøgningsfrist hver den 25. i måneden. Svar på ansøgning vil foreligge ca. den 10. i efterfølgende måned.

Kontakt venligst foreningen, såfremt der er spørgsmål.

Postboks 846, Brøndbyøster

2605 Brøndby

Tlf.: 2094 1832 • Tirsdag & torsdag kl. 10,00 – 12,00

Hjemmeside: www.sygdomsramte-borgere.dk • E-mail: mail@sygdomsramte-borgere.dk

Besøg os på facebook: www.facebook.com/sygdomsramteborgere