



SØKNAD OM STIPEND  
FRA FYSIOTERAPEUT NORA SMEDVIGS STIFTELSE

Søknaden sendes til:  
Fysioterapeut Nora Smedvigs stiftelse  
Postboks 672, 4003 Stavanger  
Telefaks +47 51 51 03 71  
E-post: sven.erga@erga.no

Fysioterapeut Nora Smedvigs stiftelse ble opprettet ved testamentarisk disposisjon fra avdøde fysioterapeut Nora Smedvig fra Stavanger.

Det følger av stiftelsens vedtektsbestemte formål at stiftelsen på nærmere bestemte vilkår kan yte økonomisk støtte til fysikalske institutter som tilbyr Mensendieck-behandling.

Stiftelsens styre vil to ganger årlig, i uke 17 og i uke 39, vurdere om det skal utdeles et eller flere enkeltstipend til kvalifiserte søkere. Enkeltstipend vil ytes i form av kontante midler med fra NOK 2.000,- og inntil NOK 10.000,-. Totale rammer for eventuelle tildelinger av stipend for det enkelte år fremgår på [www.fysioterapeutnorasmedvigstiftelse.no](http://www.fysioterapeutnorasmedvigstiftelse.no). Innenfor samme år kan det ikke ytes flere enn et enkelt stipend overfor samme person eller foretak.

Søknadsfrist for vurdering i uke 17 er den 31.03 og for vurdering i uke 39 den 31.08. Søknad fremkommet etter de nevnte datoer vil ikke bli vurdert ved påfølgende tildeling eller senere. Ikke vurderte søknader returneres ikke.

Opplysninger om ansvarlig søker:

Etternavn: ..... Fornavn: .....  
Adresse: ..... Postnr: ..... Poststed: .....  
Telefon: ..... E-post adresse: .....

Opplysninger om foretak dersom det søkes om stipend på vegne av foretak:

Firmanavn: .....  
Organisasjonsnummer: .....  
Foretaksform (aksjeselskap, enkeltmannsforetak, eller annet): .....

Bankkonto for utbetaling av eventuelt tildelt stipend (må være norsk bank): .....

Opplysninger om virksomheten som drives ved det fysikalske instituttet som det søkes om støtte til, herunder instituttets navn, besøksadresse, antall ansatte og særlig om den Mensendieck-behandling som tilbys ved instituttet med opplysning om antall Mensendieck behandlere og pasienter siste år:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

[illegible]

Jeg erklærer at opplysningene ovenfor er korrekte og jeg er kjent med at styret i Fysioterapeut Nora Smedvigs stiftelse på fritt grunnlag kan avslå eller helt eller delvis innvilge søknaden.

Dato: ..... Ansvarlig søkers signatur: .....