

Ansøgningsfristen er den 10. i hver måned.

Ansøgningskriterier for tildeling af patientstøtte til voksne (over 18 år):

- Som medlem af Hjertereforeningen kan man, hvis man er patient med hjerte- og kredsløbssygdomme søge en økonomisk hjælp. Hjerte- og kredsløbssygdomme omfatter alle hjertesygdomme og kredsløbssygdomme med symptomer i ben, hjerte, eller hjerne og/eller andre steder på kroppen. Støtten kan f.eks. bruges til rekreation, ferie, anskaffelser med relation til sygdommen, psykologhjælp eller andre forhold, som kan være til opmuntring i en svær situation. Der vil normalt bevilges beløb på mellem 2.000 kr. og 6.000 kr.
- Der vil normalt kun kunne udbetales patientstøtte en gang. Patientstøtte kan udbetales, når man har fået diagnosticeret eller behandlet en hjerte- eller kredsløbssygdom. Der kan søges på ny ved behandlingskrævende forværring af sygdommen og ved vedvarende svær symptomgivende hjerte- eller kredsløbssygdom, hvor yderligere behandling ikke kan forbedre tilstanden. Det skal af lægeudtalelsen klart tilkendegives i ansøgningen, at der er sket en forværring i ansøgerens sygdom eller at ansøgeren har svære vedvarende sygdomssymptomer.
- Aktuelle lægelige oplysninger (højst 3 mdr. gamle) om hjerte- og/eller kredsløbssygdommen eller udskrivningskort fra hospital skal altid vedlægges ansøgningen.
- Ansøger skal være medlem af Hjertereforeningen.
- For at komme i betragtning til patientstøtte må den skattepligtige husstandsindkomst for samboende ikke overstige 451.163 kr. og for enlige 258.188 kr. Grænsen for den samlede husstandsindkomst forøges med 27.405 kr. for hvert hjemmeboende barn under 18 år. (Beløbende reguleres 1 gang årligt).

- Kopi af seneste årsopgørelse fra skattevæsenet skal vedlægges (både for ansøger og evt. ægtefælle).

Ansøgningskriterier for tildeling af patientstøtte til hjertebørn (under 18 år):

- Aktuelle lægelige oplysninger (højst 3 mdr. gamle) om hjerte- og/eller kredsløbssygdommen eller udskrivningskort fra hospital skal altid vedlægges ansøgningen.
- Det er barnets navn, der skal skrives på ansøgningsskemaet, som ansøger.
- Der foretages en individuel vurdering af familiens økonomiske situation i behandlingen af ansøgningen.
- Kopi af seneste årsopgørelse fra skattevæsenet skal vedlægges (både for ansøger og evt. ægtefælle).
- Ansøger/forældre skal være medlem af Hjertereforeningen.
- Der kan søges om patientstøtte i form af et engangsbetrag op til 5.000 kr. til et barn med hjerte- og/eller kredsløbssygdom .
- Der kan de efterfølgende år søges om patientstøtte til ferie for hjertebørn. Der kan bevilges økonomisk støtte på op til 4.000 kr.
- Der kan søges om støtte til Nordisk Ungdomslejr (dokumentation for tilmelding skal fremsendes til Hjertereforeningen). Hertil kan bevilges 2.000 kr.

HJERTEFORENINGEN 

HAUSER PLADS 10 · 1127 KØBENHAVN K · TEL +45 3393 1788 · FAX +45 3393 1245
POST@HJERTEFORENINGEN.DK · WWW.HJERTEFORENINGEN.DK

Udfyldes af Hjertereforeningen:

Støtte bevilget _____ Afslag _____

Hvis bevilget – beløb: _____ kr.

Kontaktes af HC: _____ Orientering om HC: _____

Bemærkninger: _____

Ansøgning om økonomisk patientstøtte fra Hjertereforeningen

Der henvises til ansøgningskriterier for tildeling af patientstøtte på bagsiden

Alle felter skal udfyldes og bilag skal vedlægges i kopi

Ansøgers/ forældres medlems nr. i Hjertereforeningen: _____

Ansøgers navn: _____

CPR .nr.: _____ Enlig: _____ Gift/samboende: _____ Barn: _____

Adresse: _____

Post nr. og by: _____

Tlf.: _____

Antal hjemmeboende børn under 18 år: _____

Hvis det er et barn med hjertesygdom (under 18 år) der søges til, desuden begge forældres (eller værger):

Navn: _____

Adresse: _____

Post nr. og by: _____

Har De tidligere modtaget patientstøtte fra Hjertereforeningen:

Ja: _____ Nej: _____

Hvis Ja:
Hvornår? _____ Hvor meget? _____ kr.

Økonomiske oplysninger:

Kopi af seneste årsopgørelse fra skattevæsenet skal vedlægges (både for ansøger og evt. ægtefælle/samlever og for forældre til hjerkebørn).

Se retningslinier for husstandsindkomst på bagsiden af ansøgningsskemaet.

Evt. bevilget patientstøtte ønskes indsat på:

Bankkonto: _____

Reg. nr.: _____ Konto nr.: _____ eller

Girokontonr.: _____

Jeg indestår herved for rigtigheden af oplysningerne

Dato _____

Ansøgers underskrift _____
(for børn under 18 år, forældres/værges underskrift)

Årsag til ansøgningen? (skal udfyldes)

Udtalelse fra Deres læge/hospital:

Aktuelle lægelige oplysninger om hjerte- og/eller kredsløbssygdommen (højst 3 mdr. gamle) skal skrives på skemaet/eller udskrivningskort fra hospital skal vedlægges.

Lægens underskrift og stempel: _____

Dato: _____