

Per la presentazione della domanda, siete pregati di procedere come segue:

1. Compilate direttamente allo schermo tutti i campi a sfondo blu del modulo PDF con i dati corretti. Con il tasto tabulatore potete passare direttamente da un campo all'altro.
2. Salvate il modulo compilato per i vostri atti (cliccando su salva con nome nel menu del vostro browser)
3. Stampate il modulo compilato, firmatelo e speditelo per posta, corredato da tutti i documenti richiesti, all'indirizzo:

Società svizzera sclerosi multipla
Aiuti finanziari
Centro SM
Via S. Gottardo 50
6900 Lugano-Massagno

4. PF. Inviare il tutto (presente modulo, bilancio finanziario, conferma diagnosi SM, allegati vari richiesti) via e-mail al vostro consulente o a info@sclerosi-multipla.ch.



Richiesta di contributo finanziario per le persone con SM

1. Dati del/della richiedente:

Cognome:	Nome:
Via:	NPA/località:
Telefono:	E-mail:
Data di nascita:	Stato civile:
Professione:	
Nr. AVS:	

Numero di persone nella stessa economia domestica:

Adulti	Bambini
--------	---------

2. Organizzazione richiedente:

Intestazione, persona di contatto, telefono, e-mail

3. Piano finanziario per:

Totale costi	CHF
Prestazione individuale	CHF
Contributo assicurazione invalidità	CHF
Contributo cassa malattia	CHF
Prestazioni finanziarie ai disabili PAH	CHF
Altre fondazioni / fondi	CHF
Contributo desiderato dalla Società SM	CHF



4. Indirizzo per il pagamento / relazione bancaria (prego allegare polizza di versamento)

IBAN

- 4.1. Direttamente al/alla richiedente
- 4.2. All'organizzazione richiedente per l'inoltro o il conteggio
- 4.3. Per il diretto indennizzo al fornitore di prestazioni

5. Motivazione

Allegati menzionati conformemente alle direttive della Società svizzera SM

La persona che inoltra la richiesta si dichiara d'accordo che i suoi dati personali vengano inoltrati in caso di finanziamento da parte di terzi.

Data, firma del richiedente:

Data, firma della persona specializzata:

.....

.....