



ODONTOLOGISKA SAMFUNDET I FINLAND r.f.

Malmgatan 30, 00100 Helsingfors

tel: 010 311 1920

e-post: kansliet@osf.fi

ANSÖKAN OM RESEBIDRAG

Namn _____

Adress _____

Telefon _____

Bankkontonr _____

Jag deltog i Kurs _____

Månadsmöte _____

Annat evenemang, vilket _____

Ansökt belopp _____

Kvitton som bifogas
(original eller kopia) _____

Datum och underskrift _____

Våra **medlemmar från övriga orter i landet** kan ansöka om **rese- och övernattningsbidrag** för att lättare kunna delta i vår mångsidiga verksamhet.

Bidragets storlek baserar sig på faktiska kostnader beroende på forskaffningsmedel och övernattningsfaciliteter.

Bidraget kan sökas till all vår i Helsingfors baserade verksamhet och det kan göras till flera olika tillfällen under året.

Styrelsen förbehåller sig rätten att i varje enskilt fall bedöma bidragets storlek.