



INSAMLINGSSTIFTELSEN "LILLE HANS"
FÖR FRÄMJANDE AV PSYKOANALYTISK BEHANDLING AV BARN OCH UNGDOMAR

**Ansökan om bidrag för psykoanalytisk behandling för mitt barn/ungdom
från Insamlingsstiftelsen Lille Hans.**

Barnets/ungdomens namn ålder

har påbörjat diskussion om psykoanalys hos psykoanalytiker

Kort beskrivning av barnets /ungdomens svårigheter:

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

Med psykoanalys avses här sessioner med en längd av 45–50 minuter med en frekvens av 4–5 gånger per vecka. Den behandlande psykoanalytikern skall tillhöra Svenska Psykoanalytiska Föreningen, IPA (The International Psychoanalytic Association), vilket garanterar utbildning och kompetens hos den behandlande psykoanalytikern. Bidraget är för närvarande 500 kr/session. Du betalar själv analytikerns arvode som får vara högst 800 kr/session. Det beviljade bidraget betalas ut när Du har skickat in faktura och bankutdrag till Lille Hans sekreterare, på nedanstående adress.

Jag är införstådd med dessa villkor för bidrag.

Ort den

Underskrift: Namnförtydligande:

Adress:

Telefon:

E-post:

Kontonummer:



INSAMLINGSSTIFTELSEN "LILLE HANS"
FÖR FRÄMJANDE AV PSYKOANALYTISK BEHANDLING AV BARN OCH UNGDOMAR

Undertecknad psykoanalytiker bekräftar härmed att jag påbörjat diskussion om psykoanalys med ovannämnda barn/ungdom, i enlighet med villkoren för bidrag från Lille Hans.

Ort den

.....
Psykoanalytikerens underskrift

.....
Namnförtydligande

Blankett och betalningsunderlag skickas till:
Insamlingsstiftelsen Lille Hans,
c/o Gunilla Sallander, Nytorngatan 21B, 116 22 Stockholm
e-post: gunilla.sallander@gmail.com