

Systrarna Standertskjöld's rehabiliteringsstipendium år 2024

Ansökningsomgången är öppen: 01.04.2024 - 30.04.2024

Denna förhandsgranskning har skapats: 05:28 18.04.2024

OBS! förhandsgranskning av detta formulär är endast avsedd för att ge dig en översikt över de frågor som vi ställer till de sökande.

Du ska inte skriva ut och skicka oss detta formulär. Vi godkänner **endast** ansökningar som fyllts i och skickats till oss **elektroniskt via sökandeportalen**.

Vi förbehåller oss också rätten att ändra på frågorna i formuläret under ansökningstidens lopp och därmed kan vi inte garantera att formuläret som du fyller i kommer att vara identiskt med denna kopia.

Steg 1/2 grunduppgifter

Jag är professionell konstnär

(Obligatorisk)

- Ja
 Nej

Töm svaret

Vilken är din yrkesgrupp **(Obligatorisk)**

Denna information används endast för statistiska ändamål.

Konst

Visuell konst

- Illustration
- Medieproduktion
- Bildkonst
- Skulptur
- Konstindustri, formgivning, hantverk
- Fotokonst
- Film
- Övrig visuell konst

Litterär verksamhet

- Skönlitteratur

- Översättningsverksamhet
- Övrig litterär verksamhet

Teater

- Enskilda teaterarbetare
- Övrig teaterverksamhet

Dans

- Klassisk dans
- Modern dans
- Övrig dansverksamhet

Musik

- Vokalmusik
- Instrumentalmusik
- Övrig tonkonst

Beskriv kort din nuvarande arbetssituation (är du anställd, frilans?) (Obligatorisk)

Antal tecken: 0 av max 3000

Anknytning till det svenska i Finland (Obligatorisk)

Bifoga din CV (Obligatorisk)

Endast filer av PDF formatet godkänns.

Dra-och-släpp eller klicka för att lägga till en fil.

Steg 2/2 Rehabiliteringsbehov

Ansökt belopp (Obligatorisk)

Använd endast hela euro, inte cent, för det ansökta beloppet. Använd inte eurotecknet.

Det sökta stipendiets storlek kan vara högst 2 000 euro för under 60-åriga och yrkesverksamma konstnärer .

Över 60-åriga och pensionerade konstnärer kan ansöka max 8 000 euro för rehabiliterande åtgärder, tandvård samt för annan specialistvård, eller max 5 000 euro för anskaffningar som behövs av medicinska orsaker (t.ex. glasögon, olika typer av hörapparater o.dyl.).

(0 - 8000)

Jag ansöker om bidraget för **(Obligatorisk)**

- Glasögon
- Tandvård
- Psykoterapi
- Fysioterapi, massage
- Övriga rehabiliteringskostnader, specificera nedan

Nedanstående fråga kan endast besvaras beroende på vad du svarat på frågan: "Jag ansöker om bidraget för"

Om du valde alternativet **Övriga rehabiliteringskostnader**, beskriv kort vad dessa omfattar

Antal tecken: 0 av max 2000

Beskriv kort dina behov och utmaningar **(Obligatorisk)**

Antal tecken: 0 av max 2000

Utgifter **(Obligatorisk)**

	€
Glasögon	<input type="text"/>
Tandvård	<input type="text"/>
Psykoterapi	<input type="text"/>
Fysioterapi och massage	<input type="text"/>
Övriga rehabiliteringskostnader	<input type="text"/>

Totalt:

Förklaringar till budgeten

Antal tecken: 0 av max 1000