**(Kommunens navn)**

**(Adresse)**

**(Postnummer og by) Dato**

**Ansøgning vedr. dækning af udgifter til kursus for voksne med ADHD.**

**Vedr. (navn) og (cpr.)**

**Jeg ansøger hermed om dækning af udgifter forbundet med min deltagelse i et kursus for voksne med ADHD, som afholdes af ADHD-foreningen**

**(Navn på kurset)**

Formålet med kurset er at opnå praktiske og konkrete handlekompetencer, som kan mindske symptomerne på ADHD i hverdagen. Det er yderligere målet, at opnå øget indsigt i egne ressourcer og hermed lære, hvordan vi selv kan takle de daglige udfordringer i livet med ADHD.

Jeg ser frem til i højere grad at kunne medvirke til at anvende nye strategier og kunne kompensere for min funktionsnedsættelse. Jeg forventer, at dette kursus vil blive meget hjælpsomt for mig.

Kursusprogrammet er vedlagt som bilag, og det kan ses på ADHD-foreningens hjemmeside [www.adhd.dk](http://www.adhd.dk). Der kan endvidere fås yderligere oplysninger ved kontakt til ADHD-foreningen på tlf. 70 21 50 55.

Der ansøges i alt om dækning til flg. udgifter:

Kursusudgift: skriv beløb

Befordringsudgift: skriv beløb

Anden udgift: skriv beløb

I alt: skriv beløb

**Husk at kommunen kan ønske dokumentation for det ansøgte beløb.**

**Med venlig hilsen**

**(Navn, adresse og telefonnummer)**

**(Underskrift)**