**Skema 1**

**Til udfyldelse af ansøger om økonomisk hjælp til behandling med EMDR gennem TAE Danmark.**

**Dato:**

**Navn:**

**Adresse:**

**Postnr. By:**

**Mobil:**

**Mail:**

**Beløb som ansøges (max. 10.000) eller antal behandlinger (indenfor beløbsgrænsen):**

**Får du dele af din behandling dækket via sygesikringen? Nej ( ) Ja ( )**

**Modtager du anden form for/yderligere tilskud til psykologbehandlingen (fx i form af private sund-hedsforsikringer)? Nej( ) Ja ( )   beløb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Begrundelse for ansøgning om hjælp til EMDR behandling gennem TAE Danmark. (Har du brug for mere plads, kan bilag vedlægges).**

Sendes til: info@emdr.dk. Skriv i emnefeltet ”ansøgning om økonomisk hjælp til EMDR behandling gennem TAE DK”.

Med venlig hilsen

# TAE Danmark Mail: info@emdr.dk