

MAKSUAVUSTUSHAKEMUS / MALMIN SEURAKUNNAN MUSKARIT

Osallistujan (lapsen) tiedot

Sukunimi	Etunimet
Syntymäaika	Huoltajan puhelinnumero
Osoite ja postinumero	Huoltajan sähköpostiosoite
Jos samasta perheestä osallistuu useampi sisarus, kirjoita tähän heidän nimensä ja syntymäaikansa	

Huoltajien tiedot

1. huoltajan nimi	
Osoite ja postinumero (mikäli eri kuin osallistujan)	1. huoltajan sähköpostiosoite
2. huoltajan (jos on) nimi	2. huoltajan puhelinnumero
Osoite ja postinumero (mikäli eri kuin osallistujan)	2. huoltajan sähköpostiosoite

Mihin maksuavustusta haetaan?

Muskariryhmän aika ja paikka	Haettava avustussumma €
------------------------------	-------------------------

Taloudellinen tilanne, rastita perheenne tilanteeseen sopivin vaihtoehto

Perhe saa toimeentulotukea.	☐
Hakemuksen liitteeksi tarvitaan kopio viimeisimmästä päätöksestä.	
Perhe saa muuta tukea esim. Kelasta (tässä ei tarkoiteta lapsilisää).	☐
Hakemuksen liitteeksi tarvitaan kopio viimeisimmästä päätöksestä.	
Perhe ei saa tukea Kelasta tai muualta. Kerro perheenne taloudellisesta tilanteesta kääntöpuolen kohdassa "Perustelut". *	☐
Hakemuksen liitteeksi tarvitaan esim. viimeisin palkkalaskelma/työttömyyskassan päätös työttömyysturvasta.	

*Perustelut

Paikka ja päiväys

Huoltajan allekirjoitus

Päätös (työntekijä täyttää)

Hyväksyjä		Päätös	
		Maksuavustus _____ €,	
		maksettavaksi jää _____ €	
Päätöspäivä	Päätös annettu tiedoksi hakijalle	Mukaan on liitetty oikaisuvaatimusohje ☐	

Lähetä lomake sähköpostilla osoitteeseen diakonia.malmi@evl.fi ja kirjoita viestin otsikoksi "Muskarit/maksuavustushakemus". Jos palautat lomakkeen postin kautta, kirjoita kuoreen:

Malmin seurakunta
Muskarit / maksuavustushakemus
Kunnantie 1
00700 Helsinki

Älä laita kuoreen lähettäjän nimeä.