



OPPIMATERIAALITUKIHAKEMUS

Oppimateriaalituki toisen asteen opiskelijoille

Lapsen tiedot (jolle tukea haetaan)

Nimi	Puhelinnumero (ei pakollinen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Katuosoite	Sähköposti (ei pakollinen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postinumero ja paikkakunta	Äidinkieli
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Syntymäaika (pv/kk/vuosi)	Sukupuoli
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Koulun nimi	Opintojen aloitusvuosi	Opintojen suunniteltu valmistumisvuosi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Odotan tietoa opiskelupaikastani

Haen oppimateriaalitukea

- kevätlukukauden aikana tarvittaviin oppimateriaaleihin
 syyskauden aikana tarvittaviin oppimateriaaleihin

Opintojeni tarkoituksena on

- suorittaa ylioppilastutkinto
 ammatillinen perustutkinto, mikä?

Harrastuksen vuosikustannukset

Oppimateriaali	Tarkennus (lyhyt kuvaus, esim. mihin välineisiin tukea haetaan)	Kulut €
Oppikirja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tietokone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Välineet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kurssimaksut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tutkintomaksut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Retket ja tapahtumat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Muut kustannukset	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kuinka paljon tukea haetaan yhteensä €

Voit antaa vielä lisätietoja liittyen kustannuksiin, joihin tukea haetaan:

Huoltajan tiedot

Nimi

Puhelinnumero

Osoite (jos eri kuin hakijalla)

Sähköposti

Äidinkieli/kielitaito

Perheen taloudellista tilannetta vaikeuttaa/vaikeuttavat

- huoltajan työttömyys
- huoltajan pitkäaikainen tai pysyvä työkyvyttömyys
- yksinhuoltajuus
- muu taloudellisia haasteita asettava tilanne, mikä?

- Lapsi käy koulua vakituiselta kotipaikkakunnaltaan.
- Lapsi asuu opiskelunsa vuoksi kouluviikon aikana toisella paikkakunnalla.

Talouteen kuuluvien huollettavien lasten lukumäärä

Taloudessa asuvien aikuisten lukumäärä

Perheen huoltajien yhteenlasketut nettotulot /kk €

(verotuksen jälkeen kuukausittain käteen jäävä tulo, joka voi koostua palkkatuloista, yrittäjätuloista, KELA:n myöntämistä toimeentuloa turvaavista avustuksista, eläkkeistä tms.)

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alle 1500 | <input type="checkbox"/> 3501 - 4000 |
| <input type="checkbox"/> 1500 - 2000 | <input type="checkbox"/> 4001 - 4500 |
| <input type="checkbox"/> 2001 - 2500 | <input type="checkbox"/> 4501 - 5000 |
| <input type="checkbox"/> 2501 - 3000 | <input type="checkbox"/> Yli 5000 |
| <input type="checkbox"/> 3001 - 3500 | |

Onko avustusta lapsen koulunkäynnin tukemiseksi haettu tai saatu muualta?

(Mistä avustusta on saatu tai haettu ja kuinka paljon?)

Mikä merkitys tuella olisi perheellenne

Halutessanne voitte toimittaa hakemuksen mukana tuen tarvetta selventävää lisätietoa tai esim. ulkopuolisen tahon antaman lausunnon tai suosituksen erillisenä liitteenä.

Virheellisten tietojen antaminen voi johtaa avustuksen takaisinperintään.

Suostumus

Annamme luvan siihen, että hakemus voidaan tarvittaessa välittää toiselle alueellamme sijaitsevalle Pelastakaa Lasten paikallisyhdistykselle, aluetoimistolle tai keskustoimistolle hakemuksen käsittelyä varten.

Kyllä

Ei

Annan suostumukseni Pelastakaa Lasten paikallisyhdistykselle käsitellä myös erityisiin henkilötietoryhmiin (arkaluontoiset tiedot) kuuluvia henkilötietoja (EU:n tietosuoja-asetus 9 artikla), mikäli olen niitä hakemuksella ilmoittanut.

Minulle saa lähettää tietoa muista Pelastakaa Lasten tukimuodoista sekä tilaisuuksista ja tapahtumista.

Lomakkeen tiedot antamalla hyväksyn, että tiedot lisätään ja niitä käsitellään Pelastakaa Lasten paikallisyhdistyksen Eväitä Elämälle- ohjelman rekisterissä. Lisätietoja henkilötietojen käsittelystä ja rekisteröidyn oikeuksista saa paikallisyhdistyksen Eväitä Elämälle ohjelman rekisterin tietosuojaselosteelta, joka löytyy paikallisyhdistyksen nettisivuilta. Rekisteritietoja käytetään vain siinä tarkoituksessa, missä ne on yhdistykselle luovutettu.

Vakuutan hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi.

Päiväys (pvm/kk/vuosi)

Huoltajan nimi

Lapsen nimi (mikäli lapsi on yli 15-vuotias)

Lähetä hakemus Eväitä Elämälle -ohjelmassa mukana olevalle Pelastakaa Lapset ry:n paikallisyhdistykselle. Paikallisyhdistysten yhteystiedot löydät niiden omilta verkkosivuilta (*paikkakunnan nimi.pelastakaalapset.fi*). Paikallisyhdistykseltä saat myös lisätietoa hakuajoista ja Eväitä Elämälle -ohjelman avustusten saatavuudesta.