



HARRASTUSTUKIHAKEMUS

Harrastustuki alle 18-vuotiaalle lapselle

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"/>

Millaiseen harrastukseen tukea haetaan?

Harrastuslaji (esim. liikunta, musiikki)	Harrastuksen aloitusvuosi	Harrastuksen järjestäjä (esim. seuran /opiston nimi)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tarkemmat tiedot harrastuksesta (Esim. mikä harrastus, miksi se on lapselle tärkeä)

Harrastuksen vuosikustannukset

Harrastuskulu	Tarkennus (lyhyt kuvaus, esim. mihin välineisiin tukea haetaan)	Kulut €
Kuukausimaksu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kausimaksu syksy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kausimaksu kevät	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tuntimaksut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Välinemaksut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Leirimaksut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turnausmaksut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vakuutusmaksut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matkakulut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Muut kulut	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kulut yhteensä	<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?

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.)

- Alle 1500
- 1500 - 2000
- 2001 - 2500
- 2501 - 3000
- 3001 - 3500
- 3501 - 4000
- 4001 - 4500
- 4501 - 5000
- Yli 5000

Onko avustusta lapsen harrastamisen tukemiseksi haettu tai saatu muualta kuluvalle kaudelle? (Mistä avustusta on saatu tai haettu ja kuinka paljon?)

Mikä merkitys tuella olisi perheellenne

HUOM! Ethän lisää lomakkeelle arkaluontoisia tietoja sisältäviä tekstejä tai liitteitä (esim. terveyttä koskevia tietoja). Halutessanne voitte kuitenkin toimittaa hakemuksen mukana tuen tarvetta selventävää lisätietoa, esim. ulkopuolisen tahon antaman lausunnon tai suosituksen erillisenä liitteenä (kuitenkaan sisältämättä arkaluontoista tietoa).

Virheellisten tietojen antaminen voi johtaa avustuksen takaisinperintään.

Suostumus

Annamme luvan siihen, että hakemus voidaan tarvittaessa välittää toiselle alueellamme sijaitsevalle Pelastakaa Lasten paikallisyhdistykselle, aluetoimistolle tai keskuustoimistolle 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. Suostumus on peruutettavissa.

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.