



HARRASTUSTUKIAKEMUS

Harrastustuki alle 18-vuotiaalle lapselle

Lapsen tiedot (jolle tukea haetaan)

Nimi	Puhelinnumero (ei pakollinen)
Katuosoite	Sähköposti (ei pakollinen)
Postinumero ja paikkakunta	Äidinkieli
Syntymäaika (pv/kk/vuosi)	Sukupuoli

Millaiseen harrastukseen tukea haetaan?

Harrastuslaji (esim. liikunta, musiikki)	Harrastuksen aloitusvuosi	Harrastuksen järjestäjä (esim. seuran /opiston nimi)

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

--

Harrastuksen vuosikustannukset

Harrastuskulu	Tarkennus (lyhyt kuvaus, esim. mihin välineisiin tukea haetaan)	Kulut €
Kuukausimaksu		
Kausimaksu syksy		
Kausimaksu kevät		
Tuntimaksut		
Välinemaksut		
Leirimaksut		
Turnausmaksut		
Vakuutusmaksut		
Matkakulut		
Muut kulut		
Kulut yhteensä		

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

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. 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.