

MAKSUVAPAUTUSHAKEMUS

Osallistujan tiedot

Osallistujan seurakunta	Henkilötunnus	Puhelin
Osallistujan sukunimi	Etunimet	
Osallistujan osoite ja postinro	Osallistujan sähköposti	

Huoltajien tiedot (täytetään, mikäli osallistuja on alaikäinen)

1. Huoltajan nimi	Puhelin
Osoite ja postinumero (mikäli eri kuin osallistujan)	Huoltajan sähköposti
2. Huoltajan nimi	Puhelin
Osoite ja postinro (mikäli eri kuin osallistujan)	Huoltajan sähköposti

Mihin maksuvapautusta haetaan?

Rippikoulu Päiväkerho Musiikkileikkikoulu Leiri Retki Muu

Toiminnon nimi ja ajankohta	Järjestävä seurakunta	Haettava maksuvapautussumma €
-----------------------------	-----------------------	----------------------------------

Taloudellinen tilanne. Rastita oikea vaihtoehto.

Osallistuja tai alaikäisen osallistujan huoltaja(t) saa toimeentulotukea.	<input type="checkbox"/>
Hakemuksen liitteeksi tarvitaan kopio viimeisimmästä päätöksestä.	
Osallistuja tai alaikäisen osallistujan huoltaja(t) saa muuta tukea esim. Kelasta.	<input type="checkbox"/>
Hakemuksen liitteeksi tarvitaan kopio viimeisimmästä päätöksestä.	
Mitä tukea?	
Osallistuja tai alaikäisen osallistujan huoltaja(t) ei saa tukea Kelasta tai muualta.	<input type="checkbox"/>
Tässä tapauksessa tulee maksukyvyyn heikentyminen perustella erikseen kääntöpuolelle. Hakemuksen liitteeksi tarvitaan viimeisin palkkalaskelma/työttömyyskassan päätös työttömyysturvasta.	

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus (osallistuja tai alaikäisen osallistujan huoltaja)

Lähetä lomake ja liitteet: Leppävaaran seurakunta, Alberganesplanadi 1, 02600 Espoo.

Tiedustelut leppavaaranseurakunta@evl.fi tai 09 8050 5000.

MAKSUVAPAUTUSHAKEMUS

Päätös (työntekijä täyttää)

Hyväksyjä	Päätös Maksuvapautus _____ €, maksettavaksi jää _____ €	
Päätöspäivä	Päätös annettu tiedoksi hakijalle	Mukaan on liitetty oikaisuvaatimusohje <input type="checkbox"/>

Lähetä lomake ja liitteet: Leppävaaran seurakunta, Alberganesplanadi 1, 02600 Espoo.
Tiedustelut leppavaaranseurakunta@evl.fi tai 09 8050 5000.