

ODL VapaaehtoistoimintaLapsen ja nuoren harrastustoiminnan tukeminen
Oulun Diakonissalaitoksen Säätiö

Hakemus saapunut

Numero

Tällä hakemuksella haetaan avustusta lapsen tai nuoren harrastuksen tukemiseen. Hakemuksen täyttävät vanhemmat tai huoltajat. Avustusta voi hakea joko toimintamaksuihin tai harrastusvälineisiin. Avustukset myönnetään välinelahjakorttina tai maksetaan kohdennetusti joukkueen tai järjestön tilille. Kaikki hakemukset käsitellään luottamuksellisesti Oulun Diakonissalaitoksen säätiön avustustoimikunnassa.

Hakijan (vanhempi/huoltaja) henkilötiedot

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Ammatti _____ Siviilisääty _____

Lähiosoite _____ Postinumero ja toimipaikka _____

Puhelin _____ Sähköposti _____

Avio- tai avopuolison nimi _____ Henkilötunnus _____

Ammatti _____

Kotona asuvien lasten syntymävuodet _____

Perheen nettotulot kuukaudessa

	Hakija	Puoliso	Muu perheenjäsen	Yhteensä
Palkka- ja eläketulot/kk				
Päiväraha				
Lapsilisät				
Kotihoidontuki				
Asumistuki				
Toimeentulotuki				
Elatustuki				
Muut tulot (esim. tuet ja vuokratulot)				
Tulot yhteensä				

Lapsen ikä, harrastus ja sen kustannukset

Anna lapsen ikä sekä kuvaa lyhyesti lapsesi harrastus ja siihen liittyvät kustannukset

Avustusta koskevat tiedot

Haettavan avustuksen suuruus _____ euroa

Haettavan avustuksen käyttötarkoitus (esim. välineet, toimintamaksut)

Seuran tai järjestön nimi, jolle mahdollinen myönnetty avustus osoitetaan

Pankki _____

Tilinumero IBAN-muodossa

Tilin omistaja _____

Seuran/yhdistyksen mahdollisesti ilmoittama viitenumero _____

Mahdollinen viesti seuralle/yhdistykselle _____

Seura/Järjestö/Yhdistys

Seura, järjestö, yhdistys tms. johon lapsi kuuluu _____

Päiväys ja allekirjoitus

Suostun, että antamani tiedot talletetaan ODL:llä käytössä olevaan EU:n tietosuojasetuksen kriteerit täyttävään Clara-asiakastietojärjestelmään. Rekisteriselosteote: https://odl.clara.fi/ext/privacy_policy

Vakuutan yllä olevat tiedot oikeiksi ja toimitan pyydettyessä perheen tuloja koskevat tositteet Oulun Diakonissalaitoksen säätiölle

Päiväys _____

Avustushakijan allekirjoitus _____

_____ Nimenselvennys

ODL Avustustoimikunta täyttääHakemuksen numero

Avustustoimikunnan päätös

Päivämäärä

 Myönnetään avustus.

Summa

Viitteessä käytettävä tieto

tai maksusitoumus. Sitoumuksen määrä ja kohde

 Hylätään anomus.Lyhyt perustelu:

Toimikunnan jäsenten allekirjoitukset
