

MAKSUVAPAUTUSHAKEMUS

Joensuun ev.lut. seurakunta

vapautus maksualennus - 50 %

LEIRI/RETKI _____

aika ja paikka: _____

OSALLISTUJAN nimi: _____

Huoltajan nimi: _____

osoite: _____

puhelinnumero: _____

Kotona on _____ aikuista ja _____ alle 18v. lasta

Perheen nettotulot kuukaudessa	_____	€/kk
Perheen asumiskulut kuukaudessa	_____	€/kk
Lainan ja luoton lyhennykset	_____	€/kk
Lasten harrastusmenot	_____	€/kk
Sairauskulut	_____	€/kk
Työ- ja koulumatkakulut	_____	€/kk

Laita rasti perheen tilanteeseen vaikuttavista tekijöistä

- sairaus työttömyys
 yksinhuoltajuus muutostilanne (esim. ero tai muu kriisi)

Erityisiä syitä maksuvapautukseen/-alennukseen:

Joensuussa ___ / ___ 20__

Huoltajan allekirjoitus, nimen selvitys

Hakemus palautetaan diakoniatoimistoon osoitteeseen:
Diakoniatoimisto
Joensuun ev.lut. seurakunta,
PL 10, 80101 Joensuu.