

Maksusta voi hakea vapautusta, **mikäli perhe saa toimeentulotukea tai perheen taloudellinen tai sosiaalinen tilanne sitä edellyttää**. Vapautusta voi hakea **VAIN PERUSLEIRIMAKSUSTA**, ei kuljetus- tai muista kuluista.

HAKIJAN TIEDOT

Ilmoitetaan **samaan perhekuntaan kuuluvien ja samassa taloudessa asuvien** henkilöiden tiedot. Tässä huoltajilla tarkoitetaan myös avoliitossa eläviä henkilöitä tai muita huoltajan asemassa olevia henkilöitä.

1. huoltajan sukunimi _____ Etunimi _____ Henkilötunnus _____

2. huoltajan sukunimi _____ Etunimi _____ Henkilötunnus _____

Osoite _____ Postinumero ja -toimipaikka _____

1. huoltajan puhelin _____ 2. huoltajan puhelin _____

LEIRILÄISEN TIEDOT

Sukunimi _____ Etunimet _____

Henkilötunnus _____ Seurakunta _____

MUIDEN SAMASSA TALOUDESSA ASUVIEN ALLE 18-VUOTIAIDEN HENKILÖIDEN TIEDOT

Nimi _____ Syntymäaika _____

LEIRITIEDOT

Leiripaikka _____ Leirin numero _____ Leiriaika _____

HAKUPERUSTEET

Toimeentulotukipäätös on olemassa, voimassa oleva päätös on liitteenä. Tuen myöntämispäivämäärä _____

Taloudellinen tilanne. Tulokset tehdään kääntöpuolelle, voimassa olevat tulotositteet on oltava liitteenä hakemuksessa.

Sosiaalinen tilanne: esim. velat, äkilliset muutokset perheen tilanteessa ja mahdolliset muut seikat, joilla hakija haluaa perustella hakemusta. Tulokset tehdään kääntöpuolelle, voimassa olevat tulotositteet on oltava hakemuksen liitteenä.

Perustelut _____

Maksuvapautuspäätöksen saaminen edellyttää **voimassa olevaa toimeentulotukipäätöstä tai selvitystä perheen kaikista tuloista** (kääntöpuolelle). Tulotositteet on liitettävä hakemukseen. **Ilman tositteita hakemusta ei käsitellä.**

LASKELMA BRUTTOTULOISTA

Bruttotulot/kuukausi	1. huoltajan tulot	2. huoltajan tulot
Palkkatulo		
Työttömyyspäiväraha		
Sairauspäiväraha		
Kotihoidontuki		
Elatusapu/-tuki		
Opintotuki		
Asumistuki		
Pääomatulo		
Eläke		
Muut tulot: _____		
Bruttotulot yhteensä		
Huoltajien bruttotulot yhteensä		

LISÄTIETOJA _____

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.

Lahdessa _____/_____/2019

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys**HAKEMUKSEN PALAUTUS****Postiosoite:** Lahden seurakuntayhtymä, Kasvatus ja perheasiat, PL 84, 15111 Lahti**Käyntiosoite:** Lahden seurakuntatalo, Kirkkokatu 5, 3. kerros (avoinna ma-ke klo 9-15, to klo 9-16 ja pe klo 9-15)**VIRANHALTIJA TÄYTTÄÄ**

Hakemus vastaanotettu _____/_____/2019

Vastaanottaja Vapautetaan maksusta. Perusteet _____ Tulorajat _____ Ei vapauteta maksusta. Perusteet _____ Tulorajat _____Lisätietoja _____
