



Avustuksen hakija

syntymäaika

Avio/avopuoliso..... syntymäaika

Lapset: (nimi, syntymäaika, asuuko vakituisesti avustuksen hakijan luona)

Taloudessa henkilöitä yht.

Osoite

Puhelin

Tämänhetkinen taloudellinen tilanne:

Myös puolison tiedot

Tulot kuukaudessa:

Palkka

Eläke

Tyött.korv

Sair.pv.raha

Lapsilisät.....

Muut tulot

Asumistuki

Suurimmat **menot** kuukaudessa:

Vuokra

Vesi

Sähkö

Lääke- ja hoitokulut

Velat

Vakuutukset

Muut menot

Tulo- ja menotositteet on esitettävä liitteenä.

Kirjoita lyhyt perustelu avustuksen tarpeelle. Lisätietoja voi kirjata hakemuksen toiselle puolelle

Avustuksena myönnetään maksusitoumus elintarvikkeisiin ja hygieniatuotteisiin ruokakauppaan.

Jos saan avustuksen, ottaisin sen mieluiten K-Market Härkätiehen ___ Someron S-Marketiin ___

Allekirjoituksellani annan samalla suostumukseni siihen, että asiassani voidaan neuvotella sosiaalitoimiston, mielenterveysyksikön tai A-klinikan kanssa.

Somerolla / 2024

Hakijan allekirjoitus

Palautettava 28.11.2024 mennessä. Avustuksista ilmoitetaan henkilökohtaisesti ja ne jaetaan viikoilla 49, 50 ja 51 (9.-20.12.2024)

Lisätietoja: diakoniatyöntekijöiltä: Anni Kantonen, p 044 7214026 anni.kantonen@evl.fi,

Anu Kemppi, p. 044 7214031 anu.kemppi@evl.fi

Palautusosoite: Diakoniatuotoimisto, Härkäläntie 1, 31400 Somero