**MAKSUJÄRJESTELY**

Osallistujan tiedot

Kirkkonummen seurakuntayhtymä Kyrkslätts kyrkliga samfällighet

|  |  |
| --- | --- |
| Osallistujan sukunimi | Etunimet |
| Henkilötunnus | Seurakunta |
| Osoite ja postinumero |
| Toiminnon (esim. leiri) nimi ja ajankohta |



**Huoltajien tiedot** (täytetään, mikäli osallistuja on alaikäinen)

|  |  |
| --- | --- |
| Huoltajan nimi | Puhelin |
| Osoite ja postinumero | Sähköposti |
| Huoltajan nimi | Puhelin |
| Osoite ja postinumero | Sähköposti |

Maksujärjestely

|  |
| --- |
| Maksualennusta haetaanRippikoulumaksuun ☐ Päiväkerhoon ☐ Musiikkileikkikouluun ☐ Leirimaksuun ☐ Retkimaksuun ☐ Muuhun ☐ |
| Osallistumismaksun suuruus euroa, josta haetaan maksualennusta euroa, eräpäivä . .20 . |

Selvitys taloudellisesta tilanteesta

|  |
| --- |
| * Osallistuja tai alaikäisen lapsen huoltaja/t saa/saavat toimeentulotukea. Hakemuksen liitteeksi kopio viimeisimmästä päätöksestä.
 |
| * Osallistuja tai alaikäisen lapsen huoltaja/t saa/saavat muuta tukea kuin toimeentulotukea tai maksukyky on muuten alentunut.

Hakemuksen liitteeksi kopio viimeisimmästä tukipäätöksestä tai palkkalaskelma/t. |
|  |
| ☐ Osallistuja/ alaikäisen lapsen huoltaja(t) ovat asioineet oman seurakunnan diakoniatyössä viimeisen parin vuoden aikana ja tietoja saa käyttää maksujärjestelyasian käsittelyssä. |

Liitteet ja hakijan allekirjoitus

|  |
| --- |
| Liitteiden lukumäärä kpl (huom. liitteet ovat käsittelyn edellytys) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys (osallistuja tai alaikäisen osallistujan huoltaja) |

 **Päätös**

|  |
| --- |
| **Päätös: Myönnetään maksuvapautus euroa. Maksettavaksi jää euroa, eräpäivä . .20 .** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Päätöspäivämäärä, päätöksen tekijän allekirjoitus, nimen selvennys ja virka-asema |
| Päätös annettu tiedoksi . .20 . (hakija, työalavastaava ja taloustoimisto)Vapaamuotoinen oikaisuvaatimus on lähettävä Kirkkonummen seurakuntayhtymän kirjaamoon, sähköpostiosoitteeseen **kirjaamo.kirkkonummi@evl.fi**. .20 mennessä. |

**12/2019**