

HYVINVOINTISTIPENDIAKEMUS

Toiminta: _____

Ostettu/Osallistunut ____/____/____.

Maksettu _____ €

Hyvinvointistipendiä haetaan 30 €

Päiväys: _____

Korvauksen hakija: _____

Nimen selvennys: _____

Täydellinen tilinumero: _____

Laskun hyväksyy: _____
Yhdistyksen puheenjohtaja tai sihteeri
Alex Herlin Pj ja Nora Olin Siht.

Yhdistys maksaa jäsenelle hyvinvointistipendin, mikäli jäsen vapaa-aikanaan osallistuu maksulliseen työkykyä ja hyvinvointia ylläpitävään toimintaan. Tällaiseksi toiminnaksi lasketaan erilaiset liikunnan ja kehonhuollon muodot.

Hakemukset, jotka on toimitettu toimistolle viimeistään kuukauden viimeiseen päivään mennessä, maksetaan seuraavan kuukauden kahden ensimmäisen viikon aikana. Joulukuun osalta hakemus tulee jättää mielellään viimeistään 15.12.

Maksettu ____/____ 20__

Ann-Sofi Hedenstam, taloudenhoitaja