

Tuki vähävaraisten lasten ja nuorten harrastamiseen

Tukea jaetaan seuran tai yhdistysten kautta. Lisää tuesta voit lukea osoitteesta <https://kerava.fi/asioi-verkossa/avustukset>. Hakemukset palautetaan Keravan liikuntapalveluun osoitteeseen: Metsolantie 3, 04200 Kerava. Kuoreen merkintä "tuki lasten ja nuorten harrastamiseen".

SEURAN TAI YHDISTYKSEN YHTEYSHENKILÖ TÄYTTÄÄ	
Etu- ja sukunimi	Seura tai yhdistys
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Seuran osoite	Seuran y-tunnus tai rekisterinumero
Seuran tilinumero	

Harrastamisen **vuosikustannukset** hakijan osalta:

_____ euroa

Perustele tähän miksi puollat hakijalle harrastamisen tukea.¹

Paikka ja aika

Yhteyshenkilön allekirjoitus

¹ Perusteluna voi olla esimerkiksi seuraavanlaisia asioita:

- hakijalla on seuran laskuja perintötoimiston perittävänä tai perintötoimistolta on tullut luottotappiosuositus
- hakijan kanssa on sovittu maksujärjestelyistä tai perhe on pyytänyt laskuille maksuaikaa
- hakijan maksut ovat toistuvasti myöhässä
- hakijan tiedetään jääneen pois tapahtumasta taloudellisista syistä
- hakijalla tai hakijan perheellä on jokin muu painava syy (esim. yksinhuoltaja tai pienet vuositulot).

HAKIJAN TIEDOT	
Etu- ja sukunimi	Syntymäaika
Kotiosoite ja postitoimipaikka (Huom! Hakijan kotikunnan on oltava Kerava)	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
ALLE 15-VUOTIAALTA HAKIJALTA HUOLTAJAN TIEDOT	
Etu- ja sukunimi	Syntymäaika
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

Haettava avustussumma: _____ euroa

Kerro **lyhyesti** harrastuksestasi ja sen merkityksestä sinulle.

Oletko saanut Keravan kaupungilta muuta taloudellista tukea harrastamiseen?

En Kyllä, mitä? _____

Antamasi tiedot käsitellään luottamuksellisesti eikä niitä luovuteta ulkopuoliselle. Hakijalla on pyydettyessä velvollisuus esittää lisätietoa hakijan tai huoltajien tuloista.

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun niiden tarkistamiseen.

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Alle 15-vuotiaan huoltajan allekirjoitus
