|  |
| --- |
| **Huoltajan nimi:**       |
| **Osoite:**      |
| **Puhelinnumero:**      |
| **Sähköpostiosoite:**      |

|  |
| --- |
| **Perheen lasten lukumäärä:**      |

|  |
| --- |
| **Harrastajan nimi:**      |
| **Syntymäaika:**      |
| **Joukkue:**      |
| **Joukkueenjohtaja ja rahastonhoitaja:**      |

**Haen tukea:**

**[ ]  Kausimaksuihin [ ]  Vakuutukseen [ ]  Varusteisiin**

|  |
| --- |
| **Lisätietoja:**      |

|  |
| --- |
| **Perustelut tuen tarpeelle:**      |

***Kriteerit tuen myöntämiselle: perheen monilapsisuus, työttömyys, yksinhuoltajuus, sairaudet/akuutit kriisit tai muista toimeentuloon vaikuttavista syistä johtuvat taloudelliset haasteet.***

***Hakemus käsitellään luottamuksellisesti.***

***Lähetä hakemus sähköpostitse*** ***salpis@salpis.fi*** ***tai postitse Salpis ry Työtjärventie 15 as 1 , 15880 Hollola***