



Avustuksen hakija .....

syntymäaika .....

Aviopuoliso/avop ..... 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 / 2023

Hakijan allekirjoitus

**Palautettava 30.11.2023 mennessä. Avustuksista ilmoitetaan henkilökohtaisesti ja ne jaetaan viikoilla 49, 50 ja 51 (4.-20.12.2023)**

Lisätietoja: diakoni Heidi Sippo, p. 044 7214031 [heidi.sippo@evl.fi](mailto:heidi.sippo@evl.fi)

vs. diakoni Anne Leppälä, p 044 7214026 [anne.leppala@evl.fi](mailto:anne.leppala@evl.fi)

Palautusosoite: Diakoniatoimisto, Härkäläntie 1, 31400 Somero

