



Täytä kaikki tiedot tarkasti ja täydellisenä jotta hakemus voidaan käsitellä.

Hakijan nimi \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postiosoite \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_

Perhesuhteet

- |                                       |                                      |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Avioliitossa | <input type="checkbox"/> Avoliitossa | <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja |
| <input type="checkbox"/> Eronnut      | <input type="checkbox"/> Yksinäinen  | <input type="checkbox"/> Leski         |

Puolison nimi \_\_\_\_\_ Syntymäaika \_\_\_\_\_

Alaikäisten lasten lukumäärä \_\_\_\_\_ Syntymävuodet \_\_\_\_\_

Perheen ortodoksien lukumäärä \_\_\_\_\_ henkilöä

Elämäntilanne (työssä, osa-aikatyössä, työtön, lomautettu, joku muu - mikä?)

\_\_\_\_\_

Avustuksen käyttötarkoitus

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muut seikat, joihin hakija haluaa vedota avustuksen hakemiseksi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

Aika ja paikka \_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Diakonia-toimikunta täyttää:

Saapunut: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Käsittelijä ja pvm

Hakija ort.?

Päätös

Postitettu \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
/ luovutettu