

Ansökan baserar sig på statsrådets beslut 9156/2001 och på social- och hälsovårdsministeriets och Penningautomatiförbundets specialregler. Fyll i ansökan omsorgsfullt och försäkra att uppgifterna är riktiga med din underskrift. Det räcker med en ansökan per familj om semestertidpunkten är densamma.

## 1. SÖKANDENS UPPGIFTER

Släktnamn	Förnamn	Personbeteckning (ddmmåå-xxxx)	Telefon
Näradress	Postnummer		Postkontor
Email			Antal barn/under 18 år

### Civilstånd

Äktenskap/sambo  Änka  Frånskild  Ogift

### Yrkesposition

Jordbrukare  Företagare  Löntagare  Pensionär  Arbetslös  
 Studerande  Vårdledig  Övrig, vad \_\_\_\_\_

Hjälpmedel, som används:

Diet:

## 2. MAKANS/MAKENS UPPGIFTER (ifylls om makan/maken söker semesterstöd)

Släktnamn	Förnamn	Personbeteckning (ddmmåå-xxxx)
-----------	---------	--------------------------------

### Yrkesposition

Jordbrukare  Företagare  Löntagare  Pensionär  Arbetslös  
 Studerande  Vårdledig  Övrig, vad \_\_\_\_\_

Hjälpmedel, som används:

Diet:

## Namn och personbeteckning på medföljande barn (också släktnamnet, om annat än sökandens)

Namn:	Personbeteckning (ddmmåå-xxxx)	Namn:	Personbeteckning (ddmmåå-xxxx)
1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	

## 3. SEMESTER SOM ANSÖKS

Ensam  Med maka/  
maken  Med barn

Med maka/  
maken och  
barn

Med vän. Namnet på ansökanden:  
\_\_\_\_\_

Jag ansöker om semester som beviljats av organisationen:  
\_\_\_\_\_

Semestermål:	Semesterperiod:	Semester tema:
1.		
2.		
3.		

Jag kan ta semester när som helst

## 4. TIDIGARE SEMESTERSTÖD (också från andra organisation)

Har sökanden fått stöd för semester

Nej  Ja

Stödet beviljades av organisationen

\_\_\_\_\_ år \_\_\_\_\_

Har makan/maken fått stöd för semester

Nej  Ja

Stödet beviljades av organisationen

\_\_\_\_\_ år \_\_\_\_\_

## 5. ANDRA SEMESTERSTÖDSANSÖKNINGAR UNDER DET GÅNGA ÅRET

Har Ni ansökt om semesterstöd annanstans i år

Nej  Ja, varifrån \_\_\_\_\_

Har Er maka/make ansökt om semesterstöd annanstans i år

Nej  Ja, varifrån: \_\_\_\_\_

## 6. INKOMSTUPPGIFTERNA OCH SKULDER

Den ekonomiska situationen (ifyll alltid också för maka/make). Löntagare och pensionärer meddelar sin månadsinkomst, jordbruks- och företagare den senaste beskattade inkomsten.

Sökandens inkomst/mån \_\_\_\_\_ netto

Makans/Makens inkomst/mån \_\_\_\_\_ netto

Eller årsinkomst \_\_\_\_\_

Eller årsinkomst \_\_\_\_\_

Inkomst från (uppges alla inkomstkällor)

- Löneinkomst  
 Kapitalinkomst  
 Pension  
 Arbetslöshetsdagpeng  
 Sjuk-moderskaps eller annan dagpeng  
 Annat, vad \_\_\_\_\_

Makan/makens inkomster (uppges alla inkomstkällor)

- Löneinkomst  
 Kapitalinkomst  
 Pension  
 Arbetslöshetsdagpeng  
 Sjuk-moderskaps eller annan dagpeng  
 Annat, vad \_\_\_\_\_

Sökandens skulder

Bostad- och studielån \_\_\_\_\_ euro tillsammans  
Andra skulder \_\_\_\_\_ euro tillsammans  
Skulder tillsammans per mån \_\_\_\_\_ euro

Makans/makens skulder

Bostad- och studielån \_\_\_\_\_ euro tillsammans  
Andra skulder \_\_\_\_\_ euro tillsammans  
Skulder tillsammans per mån \_\_\_\_\_ euro

## 7. ÖVRIGA MOTIVERINGAR FÖR ANSÖKAN OM SEMESTERSTÖD (Ansökan där motivering saknas beaktas inte!).

Beskriv med egna ord behovet av semesterstöd (enbart understreckning räcker inte!)

- 1. Ekonomiska skäl:** (till exempel. skulder, medicin- och sjukvårdskostnader osv)
- 2. Hälsomässiga skäl:** (sjukdomar, handikapp, osv)
- 3. Sociala skäl:** (arbetslöshet, permittering, ensamhet, familjeproblem, ensamförsörjande, närståendevård osv.)

### BETALNINGEN AV EGNA ANDELEN

- Sökanden skall betala den egna andelen själv  
 Kommunens, församlingens eller någon annans betalningsförbindelse som bilaga  
 Faktureringsadress, om betalaren är någon annan än sökanden själv  
\_\_\_\_\_

- Jag samtycker till att nödvändig information gällande semestervistelsen (hjälpbehov, fysisk kondition osv.) får ges till eventuell samarbetspartner t.ex patientförening.

### SÖKANDENS UNDERSKRIFT

Jag försäkrar härmed att de uppgifter jag gett är riktiga

Plats och datum \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

### Tilläggsinformation för sökanden:

Semesteransökan skall vara inlämnad till det semesterförbund som beviljar semestervistelsen senast 3 månader före semestervistelsens början. Ofullständigt ifyllt ansökan beaktas inte. Meddelandet om beviljad semestervistelse skickas senast 2 månader före semestervistelsens början.