



ANSÖKAN OM SEMESTERSTÖD 2010

Ansökan baserar sig på statsrådets beslut 9156/2001 och på social- och hälsovårdsministeriets och Penningautomatförbundets 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.

Jag söker <input type="checkbox"/> Kuntokate-konditionssemester <input type="checkbox"/> Terveyskate-hälsosemester <input type="checkbox"/> Familjsemester <input type="checkbox"/> Kuntoilukate-motionssemester			
SÖKANDENS UPPGIFTER			
Företag _____			
Släktnamn _____		Förnamn _____	
Personbeteckning _____		Som företagare i x år _____	
Näradress _____		Postnummer _____	Postkontor _____
Telefon hem _____		Telefon arbete _____	
Civilstånd	<input type="checkbox"/> Äktenskap	<input type="checkbox"/> Sambo	<input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Ogift
Vårdnadshavare för X barn tillsammans _____ Under 16-åringar _____			
MAKANS/MAKENS UPPGIFTER IFYLLS ALLTID (Sambo räknas som maka/make härvid) Personbeteckningen är nödvändig, om också makan/maken söker semesterstöd			
Släktnamn _____		Förnamn _____	
Personbeteckning _____		Yrke/uppgift _____	
Yrkesposition	<input type="checkbox"/> Jordbrukare/ annan företagare	<input type="checkbox"/> Löntagare	<input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> Övrig, vad _____
TIDIGARE SEMESTERSTÖD			
Har sökanden fått stöd för semester/konditionsremont		Har makan/maken fått stöd för semester/konditionsremont	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, senast år _____	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, senast år _____
Stödet beviljades av organisationen _____		Stödet beviljades av organisationen _____	
SEMESTER SOM ANSÖKS NU			
Söker Ni semester <input type="checkbox"/> Ensamn <input type="checkbox"/> Med maka/make <input type="checkbox"/> Med barn <input type="checkbox"/> Med maka/make och barn			
Namnen på barnen som deltar i semestern(också släktnamnet, om olika än sökandens) och födelsedatum			
1. _____		2. _____	
3. _____		4. _____	
5. _____		6. _____	
Önskat semester mål		Semesterperiod	
1. _____		_____	
2. _____		_____	
<input type="checkbox"/> Jag kan ta semester när som helst			
ANDRA SEMESTERSTÖDSANSÖKNINGAR UNDER DET GÅNGA ÅRET			
Har Ni ansökt om semesterstöd annanstans i år		Har Er maka/make ansökt om semesterstöd annanstans i år	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, varifrån _____	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, varifrån _____

