



Hakija täyttää:

MAKSUVAPAUTUSANOMUS

OSITTAINEN MAKSUVAPAUTUS ANOMUS Anomme _____ €

1. Rippikoululaisen nimi	2. Syntymäaika	3. Rippikouluryhmän nimi
--------------------------	----------------	--------------------------

4. Lapsen kanssa asuvat, oikea vaihtoehto alleviivattu:

<u>Äiti</u> tai huoltaja tai isän avio- tai avopuoliso, suku- ja etunimi	<u>Isä</u> tai huoltaja tai äidin avio- tai avopuoliso, suku- ja etunimi
Kotiosoite:	Kotiosoite:
Postinro ja -toimipaikka	Postinro ja -toimipaikka
Yhteystiedot päivällä	Yhteystiedot päivällä
Ammatti	Ammatti
Työnantaja	Työnantaja
5. Rippikoulumaksu €	5. Yhteistaloudessa asuvien lasten syntymäajat

KÄÄNNÄ ⇒

Työntekijä täyttää:

Diakonian lausunto **Muu** _____

LAUSUNTO ____/____ 20____

Maksuvapautus

Osittainen maksuvapautus
josta jää maksettavaksi _____ €

Ei myönnetä maksuvapautusta

Työntekijän allekirjoitus

PÄÄTÖS ____/____ 20____

Hyväksyn lausunnon mukaisesti

Hyväksyn, maksettavaksi jää _____ €

Päätös myönnetty ajaksi _____

Työntekijän allekirjoitus

Oikaisuvaatimus: Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen kirkkoneuvostolle 14 pv kuluessa päätöksen tiedoksisaamisesta (KL.24: 3-9§§).

Tiedoksisaanti pv ____/____ 20____ Vastaanottajan allekirjoitus _____

Hakija täyttää:

TULOT (netto) tositteiden mukaan	MENOT tositteiden mukaan
Palkka	Vuokra
Eläke	Asumiskulut
Ansiosidonnainen päiväraha	Lastenhoitokulut
Työmarkkinatuki	Terveydenhoitokulut
Peruspäiväraha	Työmatkakulut
Lapsilisät	Muut menot
Kotihoidontuki	
Asumistuki	
Toimeentulotuki	
Elatustuki	
Äitiyspäiväraha	
Muut tulot	
Yhteensä	Yhteensä

 LIITTEENÄ TOSITTEET

Velan tarkoitus	Velkoja	Velan määrä	Lyhennys/kk	Korot/kk

Vapaamuotoinen lisäselitys tai sosiaalitoimiston lausunto:

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.

Päiväys ____ / ____ 20 ____

Allekirjoitus _____

Nimen selvennys _____