



Saapunut/Käsittelijä:

APURAHAHAKEMUS

1. HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi, Etunimet: Henkilötunnus:

Lähiosoite: Puhelinnumero:

Postinumero: Postitoimipaikka:

Sähköpostiosoite: Kotikunta:

Pankkitilinnumero:

2. APURAHAN MÄÄRÄ

Haettava määrä yhteensä: €

3. APURAHAN KÄYTTÖTARKOITUS

*Kerro mihin tarvitset apurahaa

4. PERUSTELUT APURAHAN TARPEELLE

*Kerro miksi tarvitset apurahaa, esim. kustannuslaskelma

5. OLETKO HAKENUT APURAHAA MUUALTA NYT?

*Jos olet vastaa kyllä ja kerro mistä

En ole Kyllä,

6. SUOSITUKSET

*Täytä, jos sinulla on suosittelija apurahan tarpeelle .

7. AIKAISEMMAT APURAHAT (viideltä viime vuodelta)

vuosi apurahan antaja

käyttötarkoitus

määrä €

vuosi	apurahan antaja	käyttötarkoitus	määrä €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tarvittaessa liitteenä lausunto hakian terveydentilasta.

Muut liitteet: kpl.

Edellytämme kirjallista palautetta 2 kuukauden kuluessa apurahan myöntämisestä, palautteesta tulee selvittää mihin ja miten apuraha on käytetty; esim. Matkakertomus ja liitteenä kopiot kuiteista.

Päiväys:

Hakiajan allekirjoitus ja nimen selvennys.

PALAUTUSOSOITE:

NUORTEN VAMMAISTEN TUKISÄÄTIÖ
Myllytullikatu 7
90130 OULU