

Lohjan seurakunta†

Maksuvapautusanomus

Lapsen nimi	henkilötunnus
Huoltajan nimi	henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Huoltajan puhelinnumero	
Haen maksuvapautusta	
<input type="checkbox"/> Päiväkerhosta, kerhopaikka ja -ryhmä:	
<input type="checkbox"/> Rippikoulusta, leiripaikka ja -aika:	
Lisätiedot ja perustelut:	
Paikka ja aika	
Huoltajan allekirjoitus	
Liitteet	
<ul style="list-style-type: none">• Huoltajien palkkatodistukset viimeiseltä kuukaudelta• Viimeisin toimeentulotukipäätös• Todistus työttömyydestä	
Hakemuksen käsittelee asuinalueenne diakoniatyöntekijä, joka ottaa teihin yhteyttä puhelimitse. Häneltä saatte tarvittaessa lisätietoja.	