



ERKKI JA MAIJA RYTKÖSEN RAHASTON AVUSTUSHAKEMUS

Avustus voidaan myöntää Pohjois-Savossa asuvalle syöpäpotilaalle, joka on

1) ikääntynyt

- pääsääntöisesti 50-luvulla tai sitä ennen syntynyt
- harkinnanvaraisesti voidaan avustaa myös nuorempia

JA

2) vähävarainen

- yksinasuvalle, jonka tulot ovat alle 15.000 € vuodessa ja
- puolison kanssa asuvalle, jonka tulot yhteensä ovat alle 25.000 € vuodessa
- lisäksi huomioon otetaan huollettavana olevat lapset ja asumismenot

Hakijan nimi _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____ Pankkiyhteys _____

Sähköpostiosoite _____

Puolison nimi _____

Suostumus arkaluontoisten tietojen käsittelyyn

Annan luvan Pohjois-Savon Syöpäyhdistyksen avustuksia hoitaville henkilöille käsitellä tässä hakemuksessa antamani terveys- ja henkilötietoja. Kaikki toimittamani tiedot käsitellään luottamuksellisina. Sähköisessä muodossa olevat tiedot on suojattu käyttäjätunnuksilla ja salasanoilla. Tietoja ei luovuteta ulkopuolisille. Kirjalliset tiedot arkistoidaan lukollisiin tiloihin ja säilytetään siellä 2 v. Suostumus on peruutettavissa milloin tahansa.

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Avustuspäätös tehdään kääntöpuolella annettujen tietojen perusteella.

Liitä avustushakemukseen tarvittavat liitteet!

Anomus liitteineen palautetaan osoitteella:

Pohjois-Savon Syöpäyhdistys ry
Erkki ja Maija Rytkösen rahasto
Kuninkaankatu 23 B, 70100 Kuopio
Lisätietoja 017 - 580 1801, 050 - 561 8511

Syntymävuosi _____

Syöpäsairaus

Vuositulo _____ € (Liitteeksi viimeksi vahvistettu verotuspäätös)

Jos tulot kuukaudessa ovat ratkaisevasti muuttuneet viimeisen verotuspäätöksen jälkeen,

hakijan tulot/kk _____ € brutto (Liitteeksi tarvittaessa selvitys tämänhetkisistä tuloista)

Työtilanne

työssä sairauslomalla _____ alkaen

eläkkeellä työtön _____ alkaen

muu/mikä? _____ alkaen (esim. eläke on hylätty)

Puolison vuositulo _____ € brutto (Liitteeksi viimeksi vahvistettu verotuspäätös)

Asunto

omistus vuokra

Asumismenot kuukaudessa _____ € (Lainan lyhennystä ei katsota menoksi)

Asumistuen määrä _____ €/kk

Huollettavana olevat alle 18-vuotiaat lapset tai muut henkilöt

Syntymäajat

Hakemustani perustelen sillä, että

Liitä avustushakemukseen tarvittavat liitteet!