

Nimi..... Os. ....

Henkilötunnus.....

Lähiosoite. ....

Postinumero ja paikkakunta .....

Suunta- ja puhelinnumero .....

Pankin nimi ja tilinumero .....

**Vakuutan kuuluneeni Lotta Svärd –järjestöön:**  lottana  pikkulottana

Minulla on rintamapalvelustunnus:  kyllä  ei ole

**Lottatiedot:**

Kirjaattehan hakemuksen kääntöpuolelle yksityiskohtaisen toimintakertomuksen lotta-ajoista (esim. milloin liityitte järjestöön, paikallisosasto/paikkakunta, käymänne kurssit, jaostotehtävät), mikäli

- haette ensimmäistä kertaa Lotta Svärd Säätiön avustuksia

**TAI**

- edellisestä hakemuksestanne on kulunut yli 10 vuotta

Hakemuksen liitteeksi voi lisätä kopion mahdollisesta lottatoiminnan vahvistavasta dokumentista (kuten kuva tai jäsenkortti).

**Avustuksen käyttötarkoitus** (esim. lääkekulut, silmälasit, hammashoito, jne.):

**Hakemuksen liitteeksi tulee lisätä aina Verotustodistus.** Kuitteja tai muita dokumentteja ei vaadita. Avustusta myönnetään, mikäli hakijan vuositulot (ansio- ja pääomatulot ennen veroja) ovat alle 23 000 €.

Paikka ja aika .....

Allekirjoitus .....

**LOTTA SVÄRD SÄÄTIÖ TÄYTTÄÄ:**

Päätös pvm:	Verotiedot:	Edellinen kuntoutus:
Hyväksytty summa:	Päätöksen tiedot:	Edellinen avustus:
Hyväksyjät:		

Väestötieto päivittyy asiakasrekisteriimme automaattisesti

**Lottatiedot:**

Kirjaattehan tähän yksityiskohtaisen toimintakertomuksen lotta-ajoista (esim. milloin liityitte järjestöön, paikallisosasto/paikkakunta, käymänne kurssit, jaostotehtävät)