



HAKEMUS TUETULLE LOMALLE

Saapunut ___/___ - ___ Omaishoitajat ja Läheiset -Liitto ry ___/___ - ___ Lomajärjestö vuosi

HAKIJAN (OMAISHOITAJA) TIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus (täydell.)	
Lähiosoite	Puhelin koti	Puhelin työ / gsm	
Postinumero	Postitoimipaikka	Ammatti / toimi	
<input type="checkbox"/> palkansaaja	<input type="checkbox"/> eläkeläinen	<input type="checkbox"/> yrittäjä	<input type="checkbox"/> muu, mikä _____
Siviilisäätty			
<input type="checkbox"/> avioliitossa	<input type="checkbox"/> avoliitossa	<input type="checkbox"/> leski	<input type="checkbox"/> naimaton
<input type="checkbox"/> eronnut			

HAEN LOMALLE

<input type="checkbox"/> Yksin	<input type="checkbox"/> Koko perheen kanssa	<input type="checkbox"/> Tuttavan kanssa, nimi _____	
<input type="checkbox"/> Hoidettavani kanssa	<input type="checkbox"/> Puolisoni kanssa		Oma hakemus!
Hoidettava läheiseni on			
<input type="checkbox"/> puoliso	<input type="checkbox"/> lapsi	<input type="checkbox"/> oma vanhempi	<input type="checkbox"/> muu,
Omaishoitajuus on kestänyt			
<input type="checkbox"/> alle 1 vuotta	<input type="checkbox"/> 1-5 vuotta	<input type="checkbox"/> 5-10 vuotta	<input type="checkbox"/> yli 10 vuotta

LOMALLE MUKAAN HAKEVAN / HAKEVIEN TIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus (täydell.)	
Lähiosoite	Puhelin koti	Puhelin työ / gsm	
Postinumero	Postitoimipaikka		
Lomalle mukaan tulevat lapset			
Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus (täydellisenä)		
Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus (täydellisenä)		

HAETTU LOMAKOHDE

AIKA

1. _____	
2. _____	
3. _____	

AIKAISEMPI LOMATUKI

Hakija (omaishoitaja)	Lomalle mukaan tuleva
<input type="checkbox"/> on aiemmin ollut tuetulla lomalla, vuonna _____	<input type="checkbox"/> on aiemmin ollut tuetulla lomalla, vuonna _____
Tuen myöntänyt järjestö _____	Tuen myöntänyt järjestö _____
<input type="checkbox"/> ei ole aiemmin ollut tuetulla lomalla	<input type="checkbox"/> ei ole aiemmin ollut tuetulla lomalla

Muun lomatuken hakeminen tänä vuonna

<input type="checkbox"/> en ole hakenut	<input type="checkbox"/> olen hakenut
Järjestö josta haettu ja ajankohta: _____	

KUUKAUSITULOT (täytettävä myös puolison osalta, vaikka hän ei osallistuisi lomalle)**Hakija (omaishoitaja)**

Ansiotulo (nettotulo)	_____	€/kk
Eläke (nettotulo)	_____	€/kk
Yrittäjät, (nettotulo)	_____	€/kk
Pääomatulo, (nettotulo)	_____	€/kk
Muu, _____	_____	€/kk

Puoliso

Ansiotulo (nettotulo)	_____	€/kk
Eläke (nettotulo)	_____	€/kk
Yrittäjät, (nettotulo)	_____	€/kk
Pääomatulo, (nettotulo)	_____	€/kk
Muu, _____	_____	€/kk

PERUSTELUT TUETUN LOMAN SAAMISELLE (välttämätön)

Selvittääkää loman tarvetta aiheuttava elämäntilanteenne, esim. *omaishoitotilanne*, sen sitovuus ja vaativuus, oma jaksaminen, terveydelliset syyt sekä muut tekijät, kuten mahdollisuutenne viettää lomaa ilman lomatukea tms.

Loman järjestävä lomajärjestö ja Omaishoitajat ja Läheiset -Liitto ry saavat antaa hakemuksestani ilmenevät tiedot toistensa käyttöön hakemukseni käsittelyä varten.

- kyllä
 ei

Omaishoitajat ja Läheiset -Liitto ry:n lomilla on mukana liiton lomaohjaaja. Valmistellessaan lomaohjelmaa, hänellä on hyvä olla tiedossa jo etukäteen perusasioita lomalle valituista.

Suostun siihen, että liiton lomaohjaaja saa ennen lomaa tietoonsa seuraavat asiat: nimi, kotipaikkakunta, ikä, omaishoitotilanne pääpiirteittäin, avun tarve (hoidettava läheinen)

- kyllä
 en

HAKIJAN ALLEKIRJOITUS

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

Paikka ja päiväys _____

Allekirjoitus _____

Puutteellisesti täytettyjä hakemuksia emme voi käsitellä.

Lisätietoja hakijalle: Omaishoitajat ja Läheiset -Liitto ry, puh. 020 7806 500 / www.omaishoitajat.com.

Omaishoitajat ja Läheiset -Liitto ry tekee esivalinnan hakemusten perusteella ja toimittaa valintasuosituksensa sekä hakemukset ao.lomajärjestöön varsinaista päätöstä varten.

Hakijat voivat halutessaan tarkistaa omat ATK:lle vietyt tietonsa lomajärjestöstä.

Hakemusten palautus

**Omaishoitajat ja Läheiset -Liitto ry /
omaishoitajalomat
Hämeentie 105 A, 00550 Helsinki**