



OMAISHOITAJAT JA LÄHEISET -LIITTO RY
HAKEMUS TUETULLE LOMALLE



| | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Saapunut ___/___/___ Omaishoitajat ja Läheiset Liitto ry | | Vuosi | |
| HAKIJAN (OMAISHOITAJA) TIEDOT | | | |
| Sukunimi | Etnimet | 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"/> avoliitossa | <input type="checkbox"/> leski | <input type="checkbox"/> naimaton |
| <input type="checkbox"/> avoliitossa | <input type="checkbox"/> eronnut | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| HAEN LOMALLE | | | |
| <input type="checkbox"/> yksin | <input type="checkbox"/> Koko perheen kanssa | <input type="checkbox"/> Tuttavan kanssa, nimi | Oma hakemus |
| <input type="checkbox"/> Hoidettavani kanssa | | | |
| Hoidettava läheinen | | | |
| Sukunimi ja etunimet, syntymävuosi | | | |
| <input type="checkbox"/> puoliso | <input type="checkbox"/> lapsi | <input type="checkbox"/> oma vanhempi | <input type="checkbox"/> muu, |
| Omaishoitajuus kestänyt | | | |
| <input type="checkbox"/> alle 1 vuosi | <input type="checkbox"/> 1-5 vuotta | <input type="checkbox"/> 5 –10 vuotta | <input type="checkbox"/> yli 10 vuotta |

| | | | |
|---|------------------|------------------------------|--|
| LOMALLE MUKAAN HAKEVAN / HAKEVIEN TIEDOT | | | |
| Sukunimi | Etnimet | 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 | |
| | |
| Muun lomatuon hakeminen tänä vuonna | |
| <input type="checkbox"/> En ole hakenut | <input type="checkbox"/> Olen hakenut, järjestö _____ |

PERUSTELUT TUETUN LOMAN SAAMISELLE (Välttämätön)

Selvittäkää loman tarvetta aiheuttava elämäntilanteenne, esim. omaishoitotilanne , sen sitovuus ja vaativuus, oma jaksaminen, terveydelliset syyt sekä muut tekijät, kuten mahdollisuutenne viettää lomaa ilman lomatukea tms. **Mikäli hoidettava läheinen lähtee mukaan lomalle**, kuvaillkaa lyhyesti hänen avun ja ohjauksen tarvettaan, apuvälineiden tarve ja muita erityisesti huomioitavia asioita (kuvauksen voi tehdä myös erilliselle liitteelle).

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

ei

HAKIJAN ALLEKIRJOITUS

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Puutteellisesti täytettyjä lomakkeita emme voi käsitellä

Hakemusten palautus

Omaishoitajat ja Läheiset -Liitto ry
Paula Salmi
Hämeentie 105 A, 00550 Helsinki