

MAKSUKORTTIHAKEMUS

Tarvitsen taloudellista tukea	Kyllä ____	Ei ____
Tuen tarpeen syy	Työttömyys ____	
	Sairastuminen ____	
	Avioero ____	
	muu, mikä? _____ _____	

Haluan maksukortin	S-kauppaan ____	K-kauppaan ____
Olen kiinnostunut liitännäistoimista, kuten saada tietoa mahdollisuuksistani parantaa omaa hyvinvointia ja elinolosuhteita	Kyllä ____	Ei ____
Nimi/nimimerkki		
Ikä		
Asuinpaikkakunta		
Asumismuoto	Omistusasunto ____	Vuokra-asunto ____
Perheen koko	_____ henkilöä	
Puhelinnumero tai sähköpostiosoite yhteydenottoa varten*		

**Otamme yhteyttä vain Kannustava -hankkeeseen mukaan valittuihin henkilöihin. Kaikki tiedot pidetään salassa ja hävitetään viimeistään avustajakson päätyttyä. Emme luovuta yhteystietoja eteenpäin.*

Maksukortin antaja täyttää seuraavat tiedot:

	Päiväys	Maksukortin antajan kuittaus	Kortin numero
1			
2			
3			
4			
5			
6			