

Jatkaa -> Miksi haette tälle kurssille? Kerro elämäntilanteestanne, esim. mielenterveyden haasteista ja niiden vaikutuksesta parisuhteeseenne, ihmissuhteista, jaksamisesta ja arjen sujuvuudesta. Mihin asioihin kaipaatte kurssilta tukea?

Mitkä asiat erityisesti kiinnostavat sinua kurssilla?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kurssin toteutustapa | <input type="checkbox"/> muutos arkeen |
| <input type="checkbox"/> kurssin sisältö | <input type="checkbox"/> vertaistuki |
| <input type="checkbox"/> uusien ihmisten tapaaminen | <input type="checkbox"/> tiedon saaminen / lisääminen |
| <input type="checkbox"/> oma hyvinvointi | <input type="checkbox"/> toiminnallisuus |
| <input type="checkbox"/> jokin muu asia, mikä? _____ | |

Saatko arjessasi apua seuraavissa asioissa:

- lääkkeen ottoon ei kyllä liikkumiseen ei kyllä
- muu avun tarve ei kyllä, mitä apua? _____

Kurssille osallistuvan kumppanin nimi ja syntymävuosi

Kurssin matkakustannukset omavastuun ylittävältä osalta voidaan korvata halvimman kulkuneuvon mukaisesti, kuitteja vastaan. Mahdolliset matkakustannusten omavastuut on ilmoitettu kurssi-ilmoituksessa.

Aion hakea matkakorvausta kurssimatkoista omavastuun ylittävältä osalta

ei kyllä, perustelu

Lisätietoja hakemukseeni liittyen

Toimintaa rahoittavalla Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksella (STEA) on oikeus tarkistaa kurssien asiakasvalintaa valvoessaan avustusten käytön tarkoituksenmukaisuutta.

Annan suostumukseni tietojeni säilyttämiseen palveluntuottajan rekisterissä

ei kyllä, perustelu

Oliko hakulomakkeen täyttäminen

helppoa vaikeaa jos vaikeaa, niin miksi? _____

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Malmin kauppatie 26, 4. krs, 00700 Helsinki, puh. (09) 565 7730, www.mtkl.fi, y-tunnus 0545975-4



Mielenterveyden
keskusliitto

