



Jatkaa -> Miksi haette tälle kurssille? Kerro perheenne tilanteesta, esim. mielenterveyden haasteista, ihmissuhteista, jaksamisestanne 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? \_\_\_\_\_

Perheeseeni kuuluu lapsia

- ei     kyllä            Jos vastasit kyllä, montako lasta ja minkä ikäisiä? \_\_\_\_\_

Osallistun kurssille

- yksin lasten kanssa
- yhdessä kumppanin ja lasten kanssa
- muu, miten? \_\_\_\_\_

Kurssille osallistuvan kumppanin nimi ja syntymävuosi
<p><b>Kurssin matkakustannukset omavastuun ylittävältä osalta voidaan korvata halvimman kulkuneuvon mukaisesti, kuitteja vastaan. Mahdolliset matkakustannusten omavastuut on ilmoitettu kurssi-ilmoituksessa.</b></p> <p>Aion hakea matkakorvausta kurssimatkoista omavastuun ylittävältä osalta</p> <p><input type="checkbox"/> ei    <input type="checkbox"/> kyllä, perustelu</p>
Lisätietoja hakemukseen liittyen
<p><b>Toimintaa rahoittavalla Sosiaali- ja terveysjärjestöjen avustuskeskuksella (STEA) on oikeus tarkistaa kurssien asiakasvalintaa valvoessaan avustusten käytön tarkoituksenmukaisuutta.</b></p> <p>Annan suostumukseni tietojeni säilyttämiseen palveluntuottajan rekisterissä</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä    <input type="checkbox"/> ei</p>
<p>Oliko hakulomakkeen täyttäminen</p> <p><input type="checkbox"/> helppoa    <input type="checkbox"/> vaikeaa    jos vaikeaa, niin miksi? _____</p>

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus