

KUVATAITEILIJAIN HUOLTOSÄÄTIÖ

c/o Suomen Taiteilijaseura ry
Iso Roobertinkatu 3-5 A 22
00120 Helsinki
p. 0400 773 105

AVUSTUSHAKEMUS

Täytä lomake huolellisesti. Puutteellisia hakemuksia ei voida käsitellä.
Huomaathan, että avustus on *kertaluonteinen*.

Kuvataiteilijain huoltosäätiön säännöistä:

12 § Säätiön käyttörahastosta voidaan myöntää avustuksia *tarveharkintaisesti* seuraavasti:

- **vanhuusavustusta** kuusikymmentä vuotta täyttäneille kuvataiteilijoille, joiden taloudellinen toimeentulo on niukka,
- **sairaus- tai työkyvyttömyysavustusta** sairastuneille tai työkyvyttömiksi tulleille kuvataiteilijoille, jotka eivät voi turvata toimeentuloaan omalla työllään sairauden tai työkyvyttömyyden vuoksi, varallisuudellaan tai yhteiskunnan antaman taloudellisen tuen turvin sekä
- **hautausavustusta** kuvataiteilijan kuoltua hänen perikunnalleen.

HENKILÖTIEDOT

Nimi	Syntymäaika
Katuosoite	Postinumero ja -paikka
Puhelin	Sähköposti
Tilinumero ja tilin haltija	Maksetaanko tuki <input type="checkbox"/> hakijan omalle tilille <input type="checkbox"/> velkojan tilille
Jäsenyys (Avustukset on tarkoitettu vain seuraavien järjestöjen jäsenille) <input type="checkbox"/> Muu ry <input type="checkbox"/> Suomen Kuvanveistäjäliitto <input type="checkbox"/> Suomen Taidegraafikot <input type="checkbox"/> Taidemaalariiliitto <input type="checkbox"/> Valokuvataiteilijoiden liitto	

PERHESUHTEET

Hakijan ruokakunnassa asuvien henkilöiden lukumäärä	Alaikäisten lasten lukumäärä
-----------------------------------------------------	------------------------------

AVUSTUKSEN TARVE JOHTUU

<input type="checkbox"/> Sairauden aiheuttamasta työkyvyttömyydestä <input type="checkbox"/> Vanhuuden aiheuttamasta työkyvyttömyydestä <input type="checkbox"/> Edesmenneen taiteilijan hautauskustannuksien kattamisesta	Haettava summa (€)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

AVUSTUKSEN KÄYTTÖTARKOITUS

Kerro, mihin erityistarpeeseen avustussumma on tarkoitus käyttää. Erittele käyttötarkoitus euromääräisesti.

Selvitä taloudellinen tilanteesi. Liitä mukaan edellisen vuoden verotuspäätös ja edellisen kuukauden tiliote; tarvittaessa myös muita liitteitä (esim. lääkärintodistus).

HAKIJAN SÄÄNNÖLLISET TULOT

Hautausavustusta haettaessa tätä kohtaa ei täytetä, vaan hakemukseen liitetään vapaamuotoinen selvitys kuolinpesän varoista ja veloista.

Säännölliset kuukausittaiset tulot (€/kk)	Edellisen vuoden verotuspäätöksen mukaiset ansiotulot
Säännölliset menot: 1) asumiskulut €/kk 2) työhuonekulut €/kk	
Onko hakija hakenut muuta taloudellista tukea (rasti ruutuun)	
<input type="checkbox"/> KELAn sairauspäivärahaa <input type="checkbox"/> KELAn kuntoutustukea <input type="checkbox"/> eläkettä <input type="checkbox"/> toimeentulotukea <input type="checkbox"/> muuta, mitä?	
Haetun tuen määrä (€/kk)	
Onko hakija saanut muuta taloudellista tukea (rasti ruutuun)	
<input type="checkbox"/> KELAn sairauspäivärahaa <input type="checkbox"/> KELAn kuntoutustukea <input type="checkbox"/> eläkettä <input type="checkbox"/> toimeentulotukea <input type="checkbox"/> muuta, mitä?	
Saadun tuen määrä (€/kk)	
Muuta huomioitavaa	

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

vakuutan antamani tiedot oikeiksi

HUOLTOSÄÄTIÖN ASIAMIET TÄYTTÄÄ

Hakemus vastaanotettu:	Hakemus käsitelty säätion hallituksessa:
------------------------	------------------------------------------