

# Haapaveden kaupungin aurausavustussetelihakemus

Tällä hakemuksella voitte hakea Haapaveden kaupungin aurausavustusseteliä. Hakemuksen liitteenä tulee olla Pohteen lausunto kaikista kiinteistöissä asuvista. Lausunnosta tulee käydä ilmi terveydellinen este lumityön tekemiseen. Liitteenä tulee olla myös auraustyön kuitit.

## HAKIJAN TIEDOT:

Etu- ja sukunimi:

---

Syntymäaika:

---

Katuosoite:

---

Postinumero ja postitoimipaikka:

---

Puhelinnumero:

---

Sähköpostiosoite:

---

## ASUNNON MUUT ASUKKAAT (raksi oikea vaihtoehto):

- asunnossa ei ole muita asukkaita
- asunnossa on muita asukkaita, alla tiedot:

## ASUKKAAT:

Etu- ja sukunimi:

---

Syntymäaika:

---

Etu- ja sukunimi:

---

Syntymäaika:

---



**Ihmeen hyvä**

Haapaveden kaupunki, PL 40, 86600 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin 044 7591 300, neuvonta@haapavesi.fi, www.haapavesi.fi

Etu- ja sukunimi:

---

Syntymäaika:

---

Etu- ja sukunimi:

---

Syntymäaika:

---

AVUSTUSTA HAETAAN TERVEYDELLISIN PERUSTEIN (raksi oikea vaihtoehto):

- kyllä
- ei

KIINTEISTÖ JOHON AVUSTUSTA HAETAAN ON VAKITUISESSA ASUINKÄYTÖSSÄ  
(raksi oikea vaihtoehto):

- kyllä
- ei

LIITTEET (raksi oikea vaihtoehto):

- Pohteen lausunto
- Auraustyön kuitit
- Muut kuitit; \_\_\_\_\_

TILINUMERO (kirjoita tilinumero muodossa FI00 0000 0000 0000 00 jossa maakoodin FI-kirjainten jälkeiset merkit ovat numeroita): \_\_\_\_\_

PÄÄTÖKSEN HAKEMUKSEENI VOI TOIMITTAA MINULLE (raksi oikea vaihtoehto):

- sähköpostitse
- postitse

**Hakemukset liitteineen tulee jättää vuosittain 30.4. mennessä. Avustukset maksetaan tileille 30.6. mennessä. Myöhässä toimitettuja tai puutteellisia hakemuksia emme käsittele.**

Lomakkeen voi tulostaa Haapaveden kaupungin Teknisten palveluiden nettisivuilta ja toimittaa sen sähköpostilla [tekninenlautakunta@haapavesi.fi](mailto:tekninenlautakunta@haapavesi.fi) , tai postitse Haapaveden kaupunki/Tekninen toimisto, PL 40, 86601 HAAPAVESI. Lisätietoja tarvittaessa antaa Tekninen osasto puh. 044 7591 212.

- Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan jos tiedot muuttuvat

Allekirjoitus

Päivämäärä

Paikka

---



**Ihmeen hyvä**

Haapaveden kaupunki, PL 40, 86600 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin 044 7591 300, neuvonta@haapavesi.fi, www.haapavesi.fi