

**KUVATAITEILIJAIN HUOLTOSÄÄTIÖ**

c/o Suomen Taiteilijaseura ry  
Iso Roobertinkatu 3-5 A 22  
00120 Helsinki  
p. 040 8345170

**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:
------------------------	--