



**Kostnad/kostnadskalkyl eller verifikat kan bifogas som skild bilaga\*:**

---

**Beskattningsintyg** (inte skattekort) över årsinkomster bifogas ansökan (gäller även vårdnadshavare)

**Annan ev. finansiering för detta ändamål söker jag (tex. FPA, kommun, annan fond eller stiftelse)**

Ja?  Belopp \_\_\_\_\_ €

Nej?

\_\_\_\_\_

\_\_ / \_\_ / 2023

**Ort**

**Datum**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ansökandes underskrift**

**Vårdnadshavares underskrift**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Namnförtydligande**

**Namnförtydligande**

Fyll i ansökan omsorgsfullt. Vårdnadshavare ska underteckna ansökan för personer under 18 år.

**Ansökan skickas till:**

Psykosociala förbundet r.f. / Ekonomen

Kanalesplanaden 19 B 13

68600 Jakobstad

Ansökningar behandlas minst tre gånger per år av styrelsens arbetsgrupp.

Beslut jakande/nekande skickas per e-post/post till sökanden efter att ansökan behandlats och beslut blivit gjort.

Vid eventuella frågor kontakta [camilla.roslund-nordling@fspc.fi](mailto:camilla.roslund-nordling@fspc.fi), 050-409 6640 (endast måndag och fredag)

\*Bilagor

Som bilaga till ansökan kan bifogas kostnadsplan, kopia över beslut om beviljad studieplats, kursbeslut, kvitto eller annat dokument som belyser ändamålet för understödet.