



## OMAEHTOISEN LIIKUNNAN KORVAUSHAKEMUS

Nimi \_\_\_\_\_ Syntymäaika \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja -toimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_ Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Pankki ja tilinumero IBAN- muodossa \_\_\_\_\_

### Liikuntaharrastus ja siitä aiheutuneet kulut

Liitä ohkeen kaikki kuitit. Kerro myös mitä palveluja kuitit sisältävät ja mistä ne on ostettu.

-----  
-----  
-----

YHTEENSÄ: \_\_\_\_\_

## KORVAUSKÄYTÄNTÖ

Uumu korvaa *potilasjäsenilleen* kuittia vastaan 20 % omaehtoisen liikunnan kuluista.

Vuotuinen korvauskatto on 80€/potilasjäsen.

Korvauksen piiriin kuuluvat myös liikunta- ja urheiluseurojen liikuntaryhmien kausimaksut (ei kuitenkaan UUMU:n omat allasjummat ja keilaryhmät).

### Vuoden 2018 liikuntakorvausten maksut keskitetään kahteen eri ajankohtaan:

- Alkuvuoden korvaushakemukset kuitteineen tulee olla toimistolla 4.6.2018 mennessä. Korvaukset maksetaan potilasjäsenille kesäkuun aikana.
- Loput vuoden 2018 korvaushakemuksista kuitteineen tulee olla toimistolla 14.12.2018 mennessä. Korvaukset maksetaan potilasjäsenille joulukuun lopussa.

Kyseisenä aikana kertyneet kuitit tulee kerätä aina yhteen lähetykseen ja ne käsitellään yhtenä korvaushakemuksena yllä olevien aikataulujen mukaisesti.

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
-----

Maksun käsittelijä

Hyväksynyt

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_