



LIIKUNTA-AVUSTUKSEN KORVAUSHAKEMUS

Nimi _____ Syntymäaika _____

Osoite _____

Postinumero ja -toimipaikka _____

Puhelinnumero _____ Sähköpostiosoite _____

Pankki ja tilinumero IBAN- muodossa _____

Liikuntaharrastus ja siitä aiheutuneet kulut

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

YHTEENSÄ: _____

KORVAUSKÄYTÄNTÖ

UUMU korvaa munuais- ja maksasairaille sekä munuais- tai maksansiirron saaneille potilasjäsenilleen hakukaavaketta ja kuitteja vastaan 20 % omaehtoisen liikunnan kuluista. Vuotuinen korvauskatto on 80 € /potilasjäsen.

Korvauksen piiriin kuuluvat esimerkiksi liikuntaryhmien kausimaksut ja kertaluontoiset sisäänpääsymaksut. Korvausta ei makseta urheilutarvikehankinnoista, kilpailujen osallistumismaksuista eikä UUMUn omien liikuntaryhmien kausimaksuista.

Vuoden 2025 liikuntakorvausten maksut keskitetään kahteen eri ajankohtaan:

- Alkuvuoden korvaushakemukset kuitteineen tulee olla toimistolla 31.5.2025 mennessä. Korvaukset maksetaan potilasjäsenille kesäkuun aikana.
- Loput vuoden 2025 korvaushakemuksista kuitteineen tulee olla toimistolla 14.12.2025 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
