

Kaavilainen eläkeläinen / kaavilainen työtön

**ILMOITUS KAAVIN KUNNAN MYÖNTÄMÄN KUNTOSALIJÄSEN
KÄYTTÄMISESTÄ AJALLA 1.1 – 31.12.2020**

Nimi: _____ Syntymäaika: _____

Sähköpostiosoite: _____ Puh.nro: _____

Kotikunta: _____

Kuntosalimaksu on maksettu kalenterikuukausille (merkitse x maksettujen kuukausien kohdalle ja maksupäivä alle):

| tammi | helmi | maalis | huhti | touko | kesä | heinä | elo | syys | loka | marras | joulu |
|-------|-------|--------|-------|-------|------|-------|-----|------|------|--------|-------|
| | | | | | | | | | | | |

Päiväys ja allekirjoitus:

Työttömien osalta etuus on voimassa 3 kk kerrallaan. Lomake palautetaan yrittäjälle, joka luovuttaa tiedot laskutuksen yhteydessä Kaavin kunnalle.

Kaavilainen eläkeläinen / työtön maksaa 7 euron kuukausimaksun Kuntosali Kuntolinna - yrittäjälle. Kaavin kunta maksaa 7 euron kuukausiomavastuun ja kuntokeskuksen 25 euron kuukausikorvauksen erotuksen yrittäjälle. (kh 26.11.2018 § 152)

Yrittäjän merkinnät:

Eläkeläinen, todennettu pvm ja allekirjoitus _____

Työtön, todennettu pvm ja allekirjoitus _____