

**kaavilainen eläkeläinen / kaavilainen työtön**

**ILMOITUS KAAVIN KUNNAN MYÖNTÄMÄN KUNTOSALIJÄSENKÄYTTÄMISESTÄ**

Nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Kotikunta: \_\_\_\_\_

Kuntosalimaksu on maksettu kalenterikuukausille: \_\_\_\_\_

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* \_\_\_\_\_