

Tällä lomakkeella haetaan ainoastaan
Paperiliiton omia hyvinvointilomia.

Nimi	Henkilötunnus		
Osoite			
Puhelinnumero	Sähköposti		
Osasto	Työpaikka		
Työssä <input type="checkbox"/>	Työtön <input type="checkbox"/>	Hoitovapaalla <input type="checkbox"/>	Muu, mikä? <input type="checkbox"/>

Haen lomaa

- Yksin
- Puolison / ystävän kanssa
- Lasten kanssa
- Puolison ja lasten kanssa

Mukana tulevien perheenjäsenten tiedot

(Huom. Paperiliiton lomatuki vain jäsenille. Perheenjäsenille omat, kohdekohtaiset tarjoukset.)

Puoliso (nimi ja henkilötunnus)
Lapsi (nimi ja henkilötunnus)
Lapsi (nimi ja henkilötunnus)
Lapsi (nimi ja henkilötunnus)
Lapsi (nimi ja henkilötunnus)

Haettava loma
Lomakohde
Lomajakso
Vaihtoehtoinen lomajakso

Perustelut Paperiliiton lomatuen hakemiselle

(jos hakemuksia on enemmän kuin lomapaikkoja, valitaan osallistujat taloudellisten, sosiaalisten ja terveydellisten syiden perusteella)

Päivämäärä ja allekirjoitus

Hakemus käsitellään luottamuksellisesti. Hakijalla on halutessaan mahdollisuus tutustua itseään koskeviin rekisteritietoihin, jotka on tallennettu Paperiliiton käyttämään Congress-ohjelmaan.