



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Blankett för familjevårdare och stödfamiljer för ansökan om skolning

Den sökande: familjevårdaren stödfamiljen

Adress:

Namnet på skolningen:

Skolningen ordnas av:

Tid:

Ort:

Deltagaravgift:

Färdsätt: tåg flygplan egen bil annat , vad:

Intern skolning extern skolning annan skolning Soite ordnar

Ort och datum

Den ansökandes underskrift och namnförtydligande

Bilaga: broschyr om skolningen (Obs! ska alltid bifogas till ansökan om skolning)

Ett förordande utlåtande

jag förordar skolningen jag förordar inte skolningen

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande av den som förordar skolningen

Beslut

Datum: _____

Beslut §: _____

Ansvars-/serviceområdeschefen har beslutat bevilja den ovannämnda sökande tillåtelse att delta i skolning. Kostnader ersätts på följande sätt:

hela deltagaravgiften en del av deltagaravgiften , €: _____

resor inkvartering dagtraktamente

Kostnadsställe: _____

Ansvars-/serviceområdeschefen har beslutat avslå ansökan

Motivering:

Underskrift och namnförtydligande av den som fattat beslutet

För kännedom: den ansökande enheten lönekontoret någon annan :