

Henkilökohtaisella ostopalvelusitoumuksella voit hakeutua asiantuntijapalveluun, joka tukee jaksamistasi. Sitoumus on suuruudeltaan enintään 500 euroa (alv 0 %) ja sen voi käyttää vain yhden palveluntuottajan palveluun. Täydennä hakemus yhdessä projektityöntekijän kanssa. Vastaathan kaikkiin kohtiin.

Hakijan yhteystiedot (kirjoita selkeällä käsialalla tai täytä tietokoneella)

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Asuinkunta ja maakunta	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero	Tuotantosuunta

Ostopalvelusitoumus

Haen 1. ostopalvelusitoumusta

Haen 2. ostopalvelusitoumusta, kerro miksi

Haetko ostopalvelusitoumusta henkisen jaksamisen tukemiseen vai muuhun jaksamista tukevaan asiantuntija-apuun? (voit valita vain toisen)

Haen ostopalvelusitoumusta henkisen jaksamisen tukemiseen: yksilöterapia pariterapia perheterapia työhohjaus

Haen ostopalvelusitoumusta muuhun jaksamista tukevaan asiantuntija-apuun (esim. velkaneuvontaan tai vastaavanlaisen avun saamiseksi)

Mihin tarkoitukseen asiantuntijapalvelua haet? (esim. parisuhdeongelmat tai maksuvalmiuslaskelma pankille)

Palveluntuottajan nimi, jos tiedossa

Tarkentavat kysymykset

Kerro tilanteestasi. Miksi koet tarvitsevasi apua?

Oletko kohdannut äskettäin jonkin elämänkriisitilanteen? Kerro lyhyesti

Miten haastava tilanteesi vaikuttaa arkeesi ja jaksamiseesi? Kuvaile lyhyesti

Olen motivoitunut käyttämään ostopalvelusitoumuksella saatavaa asiantuntija-apua

Hakijan suostumus

Sähköpostiosoitettani saa käyttää:

Projektin vaikuttavuusselvityksen tekemiseen Ajankohtaiseen tiedottamiseen (esimerkiksi hyvinvointipäivät)

Vakuutan, että haen ostopalvelusitoumusta asiantuntijapalvelun ostamiseen vain yhdeltä palveluntuottajalta.

Suostun siihen, että tiedon ostopalvelusitoumuksen myöntämisestä ja käyttämisestä saa antaa myös suosituksen kirjoittaneelle projektityöntekijälle.

Olen tutustunut tietosuojailmoitukseen, jossa kerrotaan henkilötietojeni käsittelystä Melassa. mela.fi/ostopalvelu-gdpr**Allekirjoitus**

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi (tietoja käytetään vain ostopalvelusitoumuksen myöntämiseen)

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------

Alueellisen projektityöntekijän suositus ja allekirjoitus**Välitä viljelijästä** -projektityöntekijä toimittaa hakemuksen Melaan tai ohjeistaa hakemuksen lähettämässä.

Maatalousyrittäjien eläkelaitos Mela

Postiosoite
PL 16, 02101 ESPOO**Käyntiosoite**
Revontulenpuisto 2 C, Espoo**Puhelin** 029 435 11
Faksi 029 435 2426**Internet** mela.fi
Y-tunnus 0101319-6