



HAKIJAN YHTEYSTIEDOT

Hakijan nimi (yhdistyksen, seuran tms. virallinen nimi)	
Yhteys- ja vastuuhenkilön nimi ja osoite	Puhelinnumero
	Sähköpostiosoite
Laskutusosoite	

HAETTAVA KOHDE

<input type="checkbox"/> Tilapäinen käyttö	Alkamispäivä	Päättymispäivä
<input type="checkbox"/> Vakituinen käyttö		
Tila jonka käyttöä haetaan	Käyttötarkoitus	
Käyttöaika (viikontpäivä, kellonaika)		
<input type="checkbox"/> Käyttäjät yli 18-vuotiaita, lukumäärä	Tarvittavat lisälaitteet/välineet	
<input type="checkbox"/> Käyttäjät alle 18-vuotiaita, lukumäärä		

KÄYTTÖKORVAUKSET

Käyttäjärhmä 1 (maksuton) <input type="checkbox"/>	Käyttäjärhmä 2 <input type="checkbox"/>	Käyttäjärhmä 3 <input type="checkbox"/>
Käyttäjärhmä 1: Sosiaali- ja terveislautakunnan toimintaan liittyvät kansanterveystyötä ja sosiaalista toimintaa harjoittavat järjestöt, yhteisöt ja yhdistykset, joiden kotipaikka on Hyvinkää sekä sosiaali- ja terveystoimen omat yksiköt		
Käyttäjärhmä 2: Muut järjestöt ja yhdistykset, joiden kotipaikka on Hyvinkää (esim. liikunta- nuoris-, kulttuuri- ym. järjestöt) ja kaupungin muiden toimialojen yksiköt		
Käyttäjärhmä 3: Yritykset ja yksityishenkilöt, muut järjestöt ja yhteisöt		

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Paikka ja aika	
Hakijan allekirjoitus	Nimen selvennös
<hr/>	



PÄÄTÖS TILAN MYÖTÄMISESTÄ

- Myönnetään hakemuksen mukaisesti
 Myönnetään alla olevin muutoksin
 Ei myönnetä alla olevin perustein

Tilavuokra

Paikka ja aika

Päätöksentekijän allekirjoitus

Nimen selvennös

TIEDOKSI

Hakija