|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Tilmelding til LVS’ Ferie Camp 2019** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Værested: | Telefonnr. |
| Kontaktperson: | e-mail: |

Takket være en donation fra Arbejdsmarkedets Feriefond er Ferie Camp et gratis tilbud til værestedsbrugere, hvis indtægt *ikke* overstiger kontanthjælpsniveau og deres børn (gruppe 1 -deltagere). Da gruppe 1 deltagerne skal dokumentere deres indtægt, har vi i år udarbejdet en blanket, som du kan benytte i forbindelse med tilmelding til Ferie Campen.

Som vanligt sender vi – i løbet af juni - en erklæring med alle gruppe 1 deltagerne fra jeres sted, som du skal underskrive. Den bruges som dokumentation overfor Arbejdsmarkedets Feriefond. Hvis du er i tvivl om en deltager hører til i gruppe 1, vil vi foreslå, at du benytter dig af vedlagte blanket, som deltageren skal underskrive.

I tilmeldingsskemaet er det MEGET vigtigt, at: *Der skrives 1 eller 2 i feltet om indtægt.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gr. 1 | **Skriv 1, hvis du modtager:**   * Kontanthjælp * Ledighedsydelse * Integrationsydelse | * Ressourceforløbsydelse * Førtidspension, hvor rådighedsbeløbet ikke overstiger rådighedsbeløb på kontanthjælp (f.eks. ordning FØR 2003) |
| Der vil være et begrænset antal pladser til andre mod en egenbetaling på 750,- (barn 250,-) for hele ugen | | |
| Gr. 2 | **Skriv 2, hvis du modtager:**   * SU * Alderspension * Førtidspension | * Fleksjob * Dagpenge * Sygedagpenge |
| Egenbetalingen skal være os i hænde senest 2 uger **FØR** Ferie Campen på konto: Reg.nr. 9196 konto: 4582510887  Eller via MobilePay ved indskrivningen. | | |
| OBS OBS | Det er ligeledes **MEGET** vigtigt, at:  Der ved børn er skrevet forældrenes navn i parentes  Der ud for børn klart er angivet alder  Man tilmelder sig udflugten samt sportsskolen (børn), hvis man ønsker at deltage | |
|  |  | |

**EKSEMPEL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NAVN  (BLOKBOGSTAVER) | INDTÆGT  Skriv  1 eller 2 | Alder på barn | Djurs  Sommerland | | | Sports-skole  (5-15 år) | Evt. fødevare-hensyn/  Særlige behov |
|  |  |  |  | Bus | | Kør selv |  |  |
|  | LOUISE SVENDSEN | 1 |  | X | |  |  | Gluten |
|  | SØREN HANSEN (Louise Svendsen) |  | 6 | X | |  |  | kørestol |
|  | LISBETH HANSEN (Louise Svendsen) |  | 11 | X | |  | X |  |
|  | KARSTEN LUND | 1 |  | X | | X |  | ÷ svinekød |
|  | LARS HANSEN | 2 |  |  | |  |  | Dårligt gående |
|  |  |  |  |  |  | |  | TILMELDINGSLISTE 🡺 |
| **TILMELDINGEN BEDES UDFYLDT ELEKTRONISK. Den kan bestilles i word-format på tlf. 7592 4000 eller mail:** [lvsinfo@lavs.dk](mailto:lvsinfo@lavs.dk) | | | | | | | | |
|  | NAVN  (Skriv **KUN** med BLOKBOGSTAVER) | INDTÆGT  Skriv  1 eller 2 | Alder på barn | Djurs  Sommerland | | | Sports-skole  (5-15 år) | Evt. fødevarehensyn/  Særlige behov |
|  |  |  |  | Bus | | Kør selv |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |

***Frivillige ledsagere\* (én frivillig ledsager pr. 7 tilmeldte fra gruppe 1 inkl. børn)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Navn | Tlf.nr. | Udflugt |  | Navn | Tlf.nr. | Udflugt |
| 1 |  |  |  | 3 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 4 |  |  |  |

***\*En frivillig ledsager kan være en deltager fra gruppe 2, som derved kan komme gratis med***

***Sæt kryds i UDFLUGT, hvis du skal med i Djurs Sommerland***

***(Børn af frivillige ledsagere er IKKE gratis med)***

**Tilmelding inden 1. maj 2019**

**BILAG til Ferie Camp tilmelding 2019**

* **Til intern brug for værestedet**

|  |  |
| --- | --- |
| Med min underskrift bekræfter jeg, at jeg (og evt. børn) deltager i LVS’ Ferie Camp 2019 som *gr. 1 deltager* | |
| Navn: |  |
| Værested: |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
| Dato | Underskrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gr. 1 | **Hvis du modtager:**   * Kontanthjælp * Ledighedsydelse * Integrationsydelse | * Ressourceforløbsydelse * Førtidspension, hvor rådighedsbeløbet ikke overstiger rådighedsbeløb på kontanthjælp (f.eks. ordning FØR 2003) |

**Kopiér gerne denne blanket inden brug**