

Perusturvakeskus
Öhmaninkatu 4

HAKEMUS
Vammaispalvelut

07900 LOVIISA

Saapunut, pvm	Vastaanottaja	Hakemistapa	<input type="checkbox"/> Toimistoasiointi	<input type="checkbox"/> Kirjallinen
			<input type="checkbox"/> Kotikäynti	<input type="checkbox"/> Muu

Ohjeet

HENKILÖTIEDOT

HAKIJA	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus		
	Osoite		Puhelin		
	Sähköposti	Ammatti	Työnantaja		
	Kansalaisuus	Aidinkieli	Asiointikieli		
	Perhesuhde	<input type="checkbox"/> Naimaton	<input type="checkbox"/> Avioliitossa	<input type="checkbox"/> Asumuserossa	
	<input type="checkbox"/> Avioliitossa	<input type="checkbox"/> Eronnut	<input type="checkbox"/> Leski		
			<input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde		
PUOLISO /AVO- PUOLISO	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus		
	Osoite (ellei sama kuin hakijalla)		Puhelin		
	Ammatti	Työnantaja	Kansalaisuus		
KOTONA ASUVAT LAPSET	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus		
MUUT ASUNNOSSA ASUVAT	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus		
ASUMIS- MUOTO	<input type="checkbox"/> Omistusasunto	<input type="checkbox"/> Työsuhdeasunto	<input type="checkbox"/> Asuntola	<input type="checkbox"/> Ei asuntoa	ASUNNON PINTA-ALA m ²
	<input type="checkbox"/> Vuokra-asunto	<input type="checkbox"/> Alivuokralaisasunto	<input type="checkbox"/> Hoitokoti	<input type="checkbox"/> Muu (mikä?)	HUONEMÄÄRÄ
	<input type="checkbox"/> Tilapäinen asunto	<input type="checkbox"/> Vanhempien luona	<input type="checkbox"/> Asumisoikeus /osaom.		h + k/kk

HAETTAVAT PALVELUT / TUET

Palvelu / tuki	Ajalle	Määrä / ajassa

SELVITYS HAETTAVIEN PALVELUIDEN / TUKIEN TARPEESTA

Hakemuksen perustelut.

SOSIAALITYÖN TARVE Haluan varata ajan sosiaalityöntekijälle keskustelua varten

Asian luonne

PANKKIYHTEYSTIEDOT

Ensisijainen pankkitili	Tilinomistaja
Muut perheen pankkitilit	Tilinomistaja

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Allekirjoittamaton hakemusta ei voida käsitellä. Puutteellinen hakemus tai tositteiden puuttuminen viivästyttävät käsittelyä.

Vakuutan, että edellä annetut tiedot ovat totuudenmukaiset ja sitoudun ilmoittamaan niissä tapahtuneet muutokset. Suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.

Paikka ja Päiväys	Hakijan allekirjoitus	Puolison allekirjoitus