



Hakemus palvelusetelistä

HAKIJAN TIEDOT

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Kotikunta	Puhelin

Perheen muut jäsenet: nimi ja syntymävuosi _____

HAETTAVA PALVELU

Kotihoito	<input type="checkbox"/>	ajalle _____ . _____ . 20 _____	-	_____ . _____ . 20 _____
Siivouspalvelu	<input type="checkbox"/>	ajalle _____ . _____ . 20 _____	-	_____ . _____ . 20 _____
Asiointi ja pihatyöt	<input type="checkbox"/>	ajalle _____ . _____ . 20 _____	-	_____ . _____ . 20 _____
Omaishoidon vapaa	<input type="checkbox"/>	ajalle _____ . _____ . 20 _____	-	_____ . _____ . 20 _____
Kuntouttava päivätoiminta	<input type="checkbox"/>	ajalle _____ . _____ . 20 _____	-	_____ . _____ . 20 _____
Muu, mikä: _____	<input type="checkbox"/>	ajalle _____ . _____ . 20 _____	-	_____ . _____ . 20 _____

Hoidon tarve sekä sisältö / tehtävä _____

Määrä esim. tuntia / viikko _____

Perustelut _____

Lisätietoja _____

TULOSELVITYS

Tulot kuukaudessa	Bruttotulot/hakija	Bruttotulot/puoliso Nimi ja henkilötunnus
Kansaneläke _____		
Hoitotuki _____		
Asumistuki _____		
Työeläke _____		
Perhe-eläke _____		
Muu eläke _____		
Vuokratulot huoneistosta, maasta ym. _____		
Metsätulot _____		
Korkotulot ed. vuodelta _____		
Osinkotulot ed. vuodelta _____		
Talletukset _____		
Muut tulot, mitkä _____		

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

suostun tämän hakemuksen käsittelyssä tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

_____ . _____ .20 _____
Paikka Päiväys

Tietojen antajan allekirjoitus

HAKEMUKSEN PALAUTUS

Lomake palautetaan osoitteeseen
Kokemäen kaupunki
Kotihoito- ja tukipalvelut
Tulkkilantie 2
32800 Kokemäki