



TORNION KAUPUNKI
Vanhus- ja vammaispalvelut
Sairaalakatu 1
95400 TORNIO
p. 432 867, 432 488 (klo 9-10)

Hakemus saapunut
___/___20___

HAKEMUS

- PÄIVÄTOIMINTAAN (Vammaispalvelulaki 8 b §)
 TYÖTOIMINTAAN (Sosiaalihuoltolaki 710/1982 27 e §) _____ Päivää/viikko

Hakijan nimi

Henkilötunnus

Osoite

Puhelin kotiin

Postinumero ja postitoimipaikka

Muu puhelin, josta tavoittaa.

Hakijan vamma tai sairaus:

Millä tavalla vammanne/sairautenne vaikuttaa päivittäisiin toimintoihin-
(pukeutuminen, ateriat, henkilökohtainen hygienia, asiointi, kodinhoito yms.)?

Millä tavoin vietätte vapaa-aikanne?

Mikä on tulolähteenne?

- Eläke
- Kuntoutustuki
- Sairauspäiväraha
- Muu, mikä ? _____

Saatteko Kelalta eläkkeensaajan hoitotukea tai vammaistukea (ilmoittakaa minkä suuruinen tuki on)

- Kyllä _____ €/kk
- En
- Olen hakenut _____ (pvm), mutta en ole saanut päätöstä.
- En ole hakenut

Lisätietoja ja yhteyshenkilö:

SUOSTUMUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.

- Suostun
- En suostu

Päiväys Hakijan allekirjoitus

LIITTEET

- Lääkärin lausunto
- Muu selostus/ lausunto