



OMAISHOIDON TUKEA KOSKEVA HAKEMUS

| | | |
|----------------------|---------------------------------------|---------------|
| Hakija | Nimi | Henkilötunnus |
| | Osoite | Puh. kotiin |
| | Asunto huonetta + keittiö | Vuokra |
| | Eläkkeet | Muut tulot |
| Hoitaja | Nimi | Henkilötunnus |
| | Osoite | Puhelin |
| | Työpaikka | Puh. toimeen |
| | Sukulaisuussuhde hoidettavaan | |
| Hoidon tarve | Kuinka paljon hoitoa tarvitaan | |
| | Kuinka monta tuntia vuorokaudessa | |
| | Onko odotuslistalla vanhainkotiin | on ei ole |
| | Onko sairaalahoidossa | on ei ole |
| Lisätietoja | Lääkärin C- todistus liitteenä | |
| Allekirjoitus | Paikka ja aika | Allekirjoitus |

Palautus osoitteeseen: Raaseporin kaupunki/ Cecilia Blomfelt, Maariantie 18, 10420 Pohjankuru