

SOMERON KAUPUNKI
VAMMAISPALVELU
PERUSTURVALAUTAKUNTA
Turuntie 46 B
31400 SOMERO

HAKEMUS VAMMAISPALVELUJA VARTEN

Saapumispäivä

HENKILÖTIEDOT Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puh. josta tavoittaa päivisin
Postinumero ja -toimipaikka	Vakinainen asuinkunta
Ammatti	Sähköpostiosoite
Perhesuhteet: avio- tai avoliitto ___ naimaton ___ leski ___ eronnut ___	
Kotona asuvien lasten syntymävuodet:	
Hakijan vamma tai sairaus	
Pankki ja tilinumero	
MITÄ HAETAAN	
HAKIJAN PERUSTELUT	
ALLEKIRJOITUS JA SUOSTUMUS Samalla valtuutan palvelun antamisesta päättävän viranomaisen hankkimaan tarvittavat tiedot päätöksentekoa varten.	
Päiväys _____	Allekirjoitus _____
Yhteyshenkilö	
Liitteet: Lääkärintlausunto ___ muu asiantuntijalausunto ___ kustannusarvio ___ muu liite ___	