



Saap. ____/____20____

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Puhelinnumero	
Osoite	
Perheen muut jäsenet: nimi ja syntymävuosi	
HAETTAVA PALVELU ☐ Omaishoidon vapaa ajalle ____/____20____ - ____/____20____ ☐ Siivouspalvelu ajalle ____/____20____ - ____/____20____ ☐ Kotihoito ajalle ____/____20____ - ____/____20____ ☐ Asiointi ☐ Pihatyö ☐ Muu ajalle ____/____20____ - ____/____20____ Hoidon tarve sekä sisältö/ tehtävä _____ _____ _____ _____ Perustelut _____ _____ _____ _____ Lisätietoja _____ _____ _____	

TULOT KUUKAUDESSA	TULOT/HAKIJA	TULOT/PUOLISO
		Nimi ja henkilötunnus
	BRUTTOTULOT euroa/kk	BRUTTOTULOT euroa/kk
Palkkatulot		
Kansaneläke		
Kela, hoitotuki		
Kela, asumistuki		
Kela, rintamalisät		
Työeläke Maksaja		
Perhe-eläke Maksaja		
Muu eläke Maksaja		
Vuokratulot huoneistoista, maasta ym.		
Metsätulot		
Korko- ja osinkotulot		
Muut tulot		
Tulot yhteensä		

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

☐ Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

_____/____ 20____
 Paikka ja aika Tietojen antajan allekirjoitus

Hakemuksen liitteeksi tiliotteet talletuksista

Hakemus palautetaan liitteineen:

Vanhainkoti Hopearanta
 Sonja Paavola
 Suvannontie 2
 29200 HARJAVALTA

Lisätietoja:

Sonja Paavola
 Avopalveluohjaaja
 puh. 044 432 5255