



vastaanotettu: ____ / ____ 20____

HAKIJA

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite, postinumero ja –toimipaikka Kotikunta: 29200 HARJAVALTA	Puhelin

Palvelu, jota haetaan:	Työn suorittamispaikka:	Toive työn suorittamisen ajasta: ____ / ____ / 20 ____
Hakijan kanssa samassa taloudessa asuva:	Lähiosoite, postinumero ja –toimipaikka ja puhelinnumero	

SUOSTUMUS

Annan suostumukseni siihen, että hakemustani käsittelevä työntekijä voi muilta viranomaisilta pyytää sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.

- suostun**
 en suostu

Allekirjoitus ja päiväys:

_____ paikka ja päiväys	____ / ____ 20____
_____ allekirjoitus ja nimen selvennys	Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi.

LIITTEET: Tuloksetilomake

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.

_____ / _____ 20____
Paikka ja päiväys

Tietojen antajan allekirjoitus

HAKEMUKSEN PALAUTUS

Lomake palautetaan osoitteeseen:
Harjavan kaupunki
Vastaava palveluohjaaja
Suvannontie 2
29200 Harjavalta

Lisätietoja: puh. 044 432 5224

PÄÄTÖS:

- Palvelu myönnetään perusturvalautakunnan 7.11.18/ 83§ kriteereiden mukaisesti, palvelutarpeen arvioinnin perusteella.**
- Palvelu myönnetään viranhaltijan harkinnalla kotona asumisen turvaamiseksi.**
- Palvelua ei myönnetä perusturvalautakunnan 7.11.18/ 83§ vahvistamien perusteiden jäädessä täyttymättä**

Työ suoritetaan työllistämistoiminnan asiakastyönä, viraston aukioloaikoina (kesäsulku ja muut sulut mahdollisia). Työ suoritetaan työllistämistoiminnan aikataulun ja resurssien mukaisesti.

Työn suorittamiseksi otetaan yhteyttä asiakkaaseen tarkemman ajankohdan sopimiseksi. Yhteydenotto tapahtuu Vinnaren työllistämistoimesta.

Aika ja paikka:

Harjavalta ____ / ____ 20 ____

Allekirjoitus:

Kirsi Leppänen, vastaava palveluohjaaja

Liitteenä oikaisuvaatimusohjeet