

HAKIJAN TIEDOT

Hakijan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä: _____

Siivottavan asunnon koko: _____

HAKIJAN TÄMÄNHETKINEN TOIMINTAKYKY

Kuvailekaa miten toimintakykynne on heikentynyt:

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Hakemuksen voi lähettää osoitteeseen:

Pelkosenniemen kunta
Sosiaalitoimisto
Sodankyläntie 1 A
98500 Pelkosenniemi

Tulotietolomake on täytettävä ja liitettävä hakemukseen.