



Hankasalmi

Hyvän arjen kunta.

Saapunut: ____/____20__

HAKEMUS PALVELUASUMISEEN:

__ Metsätähti

__ Päiväranta

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT:

Suku- ja etunimet _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelin _____

NYKYINEN ASUMINEN: _____

ULKOPUOLELTA SAATU APU JA SEN MÄÄRÄ: _____

PALVELUASUMISPAIKAN TARPEEN PERUSTELUT:

LÄHIOMAISEN/ASIANHOITAJAN HENKILÖTIEDOT:

Suku- ja etunimet _____

Edunvalvoja _____

Osoite _____

Puhelinumero _____

Hankasalmi ____ / ____ 20__ _____

Allekirjoitus

Palautus: Kotihoidon palveluvastaava, Keskustie 41, 41520 Hankasalmi

Asumispaikka myönnetty ____ / ____ 20__

Hakemus hylätty ____ / ____ 20__



HANKASALMEN KUNTA

Keskustie 41, 41520 Hankasalmi. Kunnantalo avoinna: ark. klo 9-15, to 9-16.15

Puh. (014) 2671 000, faksi (014) 2671 400, email: hankasalmi@hankasalmi.fi, www.hankasalmi.fi