



OMAISHOIDON TUKIHAKEMUS

HOIDETTAVAN HENKILÖTIEDOT	Nimi _____ Henkilötunnus _____ Osoite _____ Puhelinnumero _____
HOITAJAN HENKILÖTIEDOT	Nimi _____ Henkilötunnus _____ Osoite _____ Puhelinnumero _____ Tilinumero: _____
HAKEMUKSEN PERUSTELUT	_____ _____ _____ _____
KELAN ETUUDET	___ sairaan lapsen hoitotuki (alin/korotettu/erityishoitotuki) ___ Vammaistuki (alin/korotettu/erityishoitotuki) ___ Eläkkeensaajan hoitotuki (alin/ korotettu/ erityishoitotuki)
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja samalla suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta. Parkano __/__/_____ _____

LOMAKKEEN PALAUTUS

Lomake tulee palauttaa allekirjoitettuna ja liitteineen (lääkärinlausunto tai muu selvitys hoidettavan terveydentilasta) osoitteella Parkanon kaupungintalo, Parkanontie 37, 39700 Parkano. Lisätietoja; vanhustyön asiantuntija Tuija Vainionpää puh. 044 7865342 (soittoaika ma-to 9-10).