



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 (lääkärintlausunto tai muu selvitys hoidettavan terveydentilasta) osoitteella Parkanon kaupungintalo, Parkanontie 37, 39700 Parkano. Yhteyshenkilöt:

- Parkanossa yli 65-vuotiaat: Tuija Vainionpää, puh. 044 7865342, puhelinaika ma-to klo 9-10
- Kihniöllä yli 65-vuotiaat: Tanja Mustajärvi, puh. 044 7865775, puhelinaika ma-to klo 9-10
- Parkano & Kihniö alle 65-vuotiaat: Tanja Mustajärvi