



Pyhännän kunta
Palvelukeskus Nestori
Vakkatie 3 A
92930 Pyhäntä

PALVELUHAKEMUS

Saapumispvm. ____/____/20__

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelin
Perhesuhteet <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> avoliitossa	

PUOLISON / MUUN HAKIJAN KANSSA ASUVAN HENKILÖTIEDOT

Nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelin

HAETTAVA PALVELU

palvelutarpeen arviointi

kotihoito

uusi asiakas

käyntien määrä _____ kertaa /pv

käyntien lisäys

_____ lähtien

Turvapalvelu

turvapuhelin

turvapuhelin + ovihälytyn

_____ lähtien

_____ lähtien

Ateriapalvelu

ruokailu Palvelukeskus Nestorissa

_____ lähtien

kotiin kuljetettu lounas

kotiin kuljetettu päivällinen

_____ lähtien

_____ lähtien

asiointi- ja kauppapalvelu

_____ lähtien

vaatehuolto

kylvetyspalvelu

_____ lähtien

_____ lähtien

muu, mikä?

_____ lähtien

Edellä olevat tiedot vakuutan arvioni ja tietojeni perusteella oikeiksi.

Pyhännällä _____

Päiväys

Hakijan tai hänen edustajansa allekirjoitus

Hakemuksen tekemisessä avustanut henkilö ja hänen yhteystietonsa _____