

Hakemus saapunut ____/____ 20 ____

Palvelusetelin hakija _____ Hetu _____

Osoite _____

Puhelin _____

Palveluseteliä haetaan () kotihoitoon () omaishoidon vapaapäivään, setelin hakija omaishoidettava

Avuntarve () päivittäistä () viikoittaista () tilapäistä

Hoidon ja avuntarpeen tuntimäärä / viikko _____

Hakijan perustelu palvelusetelin tarpeelle:

Kotihoidon palvelusetelin myöntämisessä huomioidaan hakijan ja hänen kanssaan samassa taloudessa asuvien bruttotulot.

	Kansaneläke	Työeläke	Pääomatulot (korko- ja vuokratulot)	Muut tulot	Tulot yhteensä	Viranomaisen tarkistus
Hakija						
Puoliso						

_____/____ 20 ____
paikka ja päiväys

hakijan allekirjoitus

Hakemus palautetaan:

Peruspalvelukuntayhtymä Kallio
Kotihoito/Palveluneuvonta
Ratakatu 1
84100 Ylivieska