

Viranomaisen täyttää
Hakemus saapunut ___ / ___ / ___



Työikäisten palvelujen hakemus

Tällä hakemuksella haetaan työikäisten palveluihin kuuluvaa sosiaalipalvelua.

| | | |
|----------------|---|------------------|
| Hakija | Suku- ja etunimi | Henkilötunnus |
| Yhteystiedot | Lähiosoite | |
| | Postinumero | Postitoimipaikka |
| | Puhelinnumero | |
| Tulkkaustiedot | Tulkkauksen tarve kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> | |
| | Tulkkauskieli: | |

| | | |
|------------------------------------|--------------|---------------|
| Haettava sosiaalipalvelu | | |
| Lisätietoja haettavasta palvelusta | | |
| Perustelut palvelun tarpeelle | | |
| Ajanjakso, jolle palvelua haetaan | Alkamispäivä | Päätymispäivä |

| | |
|--------------------------|---|
| Päiväys ja allekirjoitus | Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi |
| | Päiväys Allekirjoitus |

Asiakastietosi rekisteröidään Etelä-Karjalan hyvinvointialueen asiakastietojärjestelmään.

Palautusosoite:

Imatra, Rautjärvi, Ruokolahti ja Parikkala

Etelä-Karjalan hyvinvointialue

Iso apu -palvelukeskus

Esterinkatu 10

55100 Imatra

Lappeenranta, Lemi, Luumäki, Savitaipale ja Taipalsaari

Etelä-Karjalan hyvinvointialue

Aikuissosiaalityö

Aikuisten keskus

Valtakatu 51

53100 Lappeenranta