

HAKEMUS KOTIHOITOON

Hakijan nimi	Syntymäaika
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
Kotihoidon tarpeeseen vaikuttavat syyt	

Omaisien/yhteys henkilön tiedot

Nimi
Osoite
Puhelinnumero
Sähköposti
Ilmoittajan suhde hakijaan
Otetaanko yhteys ensin ilmoittajaan vai suoraan hakijaan?

Päiväys ____ / ____ 20____

Allekirjoitus _____

Hakemukset käsitellään viikoittain. Mikäli asialla on kiire, niin ottakaa yhteyttä kotihoidon esimies Marjatta Virtaseen ma-pe klo 8-11 tai kotihoidon vastaavaan sairaanhoitajaan Eija Rämöön p. 040-8404636