

Haluan toimia tukihenkilönä

Olen kiinnostunut tukihenkilötoiminnasta

Nimi: _____

Osoite: _____ Puhelin: _____

Sähköposti: _____ Ikä: _____

Ammatti: _____

Minulla on aikaisempaa (työ) kokemusta ja/tai tunnen henkilöitä joilla on:

Kehitysvamma

Näkövamma

Psyykinen sairaus

Kuulovamma

Liikuntavamma

Sosiaalisia vaikeuksia

Toivon tapaamisia tuettavan kanssa:

kerran viikossa

2 kertaa kuukaudessa

kerran kuukaudessa

Minulle sopivin aika tavata on:

Ainoastaan päiväsaikaan

Ainoastaan ilta-aikaan

Ainoastaan viikonloppuisin

Minulle sopii eri aikoina

Voin ajatella sitoutuvani tukihenkilötoimintaan:

½ - 1 vuodeksi

1 - 2 vuodeksi

yli 2vuodeksi

Yhdessä tuettavan kanssa toivoisin voivani:

Muita toiveita tai asioita jotka olisi hyvä huomioida:



Paikka _____ **Päiväys** _____

Lähetä lomakkeesi:

Raaseporin kaupunki/vammaispalvelu

Raaseporintie 37, Torppa

10650 TAMMISAARI

sähköposti: vammaispalvelut@raasepori.fi

sosiaaliohjaajat: 019-289 2228, 019-289 2237, 019 289 2279