

Annan suostumukseni sille, että sosiaaliviranomainen voi asiaani käsitellessään tarvittaessa ottaa yhteyttä muihin viranomaisiin.

Raaseporissa ____ . ____ 20 ____	Allekirjoitus
----------------------------------	---------------

Käyntiosoite: Aikuissosiaalityö Raaseporin sosiaalipalvelut Raaseporintie 37, R-talo 10650 Tammisaari	Postiosoite: Aikuissosiaalityö Raaseporin sosiaalipalvelut Raaseporintie 37, R-talo 10650 Tammisaari	etunimi.sukunimi@raasepori.fi 019 289 2000 Puhelinaika ma-ti, to-pe klo 11-12 Kanslia avoinna klo 9-12 Kanslia puh 019 289 2240
--	---	--