

ANSÖKAN OM STÖD FÖR NÄRSTÅENDEVÅRD / Under 65 år

OMAISHOIDON TUKEA KOSKEVA HAKEMUS / Alle 65-v

Sökande (den vårdade) Hakija (hoidettava)	Namn / Nimi	Personsignum/Henkilötunnus
	Adress/Osoite	Tel./Puh.
Vårdare Hoitaja	Namn/Nimi	Personsignum/Henkilötunnus
	Adress/Osoite	Tel./Puh.
	Arbetsplats / Työpaikka	
	Släktskap med den vårdade / Sukulaisuussuhde hoidettavaan	
Vårdbehov Hoidon tarve	Hur mycket hjälp behövs? / Kuinka paljon hoitoa tarvitaan?	
Tilläggsuppgifter Lisätietoja	Bifoga läkarutlåtande / Lääkärintlausunto liitteenä	
	Ort och datum / Paikka ja aika Underskrift/Allekirjoitus	

Returnera till: Raseborgs stad/Handikapps-service, Raseborgsvägen 37 – Torpet, 10650 Ekenäs
 Palautus osoitteeseen: Raaseporin kaupunki/Vammaispalvelut, Raaseporintie 37 – Torppa, 10650 Tammisaari
 Tel/Puh. 019/ 289 2000 Tel.tid / Puh.aika kl./ klo. 9-10, (må/ma, ons/ke-fre/pe)
 handikappenheten@raseborg.fi