

OMAISHOIDON PALVELUSETELIHAKEMUS SIIVOUSPALVELUIHIN

Omaishoitajan nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Omaishoidettavan nimi	
Puhelinnumero	

Haluan, että omaishoidon sopimus muutetaan niin, että osa tukipalkkiosta korvataan

_____ 30 euron arvoisella palvelusetelillä kuukaudessa

_____ 2 x 30 euron arvoisilla palvelusetelillä kuukaudessa

_____ 3 x 30 euron palvelusetelillä kuukaudessa

_____ alkaen.

Päiväys _____ Allekirjoitus _____

Hakemus palautetaan omaishoidon palveluohjaajalle kaupungin yhteispalveluspisteeseen tai alla olevaan osoitteeseen.

65 vuotta täyttäneet asiakkaat
Marjaana Brunou
Visiitti
Rantayrtykatu 1
20780 Kaarina
puhelin 050 373 2660

alle 65-vuotiaat asiakkaat
Virpi Nikander
Lautakunnankatu 4
20780 Kaarina
puhelin 050 314 6115