

VANHUKSEN, VAMMAISEN tai SAIRAAN OMAISHOIDONTUKIHAKEMUS

PALVELUA TARVITSEVAN/HOIDETTAVAN HENKILÖTIEDOT		
Sukunimi	Etunimet	Sosiaaliturvatunnus
Katuosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
EHDOTETTAVAN HOITAJAN HENKILÖTIEDOT		
Sukunimi	Etunimet	Sosiaaliturvatunnus
Katuosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
Ammatti	Ansiotyö	Työn luonne
	ansiotyössä                      ei ansiotyössä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	vak.   tilap.   kokopv.   osapv. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sukulaissuhde hoidettavaan	Muuta mainittavaa/omaishoidettavan sotainvaliditeetti %	

TERVEYDETIILAN, VAMMAAN TAI SAIRAUTEEN LIITTYVÄT TIEDOT
1. Lyhyt kuvaus hoidettavan terveydentilasta, apuvälineiden käytöstä ym.
2. Vamma tai sairaus
3. Missä ja milloin aiheutunut
4. Hoidettavan sotilasvamma _____ %
5. Hoidettavalle myönnettyt KELAN tuet hoitotuki                                      korotettu hoitotuki                                      erityishoitotuki <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Muut myönnettyt etuudet, tuet tai palvelut myönnettyt etuudet tai tuet _____ myönnettyt palvelut _____

