



TORNION KAUPUNKI
Vanhus- ja vammaispalvelut
Sairaalakatu 1
95400 TORNIO
p. 016 43211, 040 7047736 (klo 9-10)

Hakemus saapunut
___/___20___

HAKEMUS TYÖTOIMINTAAN

(Sosiaalihuoltolaki 1301/2014 17 §, sosiaalihuoltolaki 710/1982 27 e §)

Haen työtoimintaa _____ päivää/viikko

Hakijan nimi

Henkilötunnus

Osoite

Puhelin kotiin

Postinumero ja postitoimipaikka

Muu puhelin, josta tavoittaa.

Hakijan vamma tai sairaus:

Millä tavalla vammanne/sairautenne vaikuttaa päivittäisiin toimintoihin (pukeutuminen, ateriat, henkilökohtainen hygienia, asiointi, kodinhoito yms.)?

Miksi haluatte päästä työtoimintaan? Mikä on tavoitteesi?

Mikä on tulolähteenne?

- Eläke, mihin asti myönnetty? _____
- Kuntoutustuki, mihin asti myönnetty? _____
- Sairauspäiväraha, mihin asti myönnetty? _____
- Muu, mikä? _____

Saatteko Kelalta eläkkeensaajan hoitotukea tai vammaistukea? (ilmoittakaa minkä suuruinen tuki on)

- Kyllä _____ €/kk
- En
- Olen hakenut _____ (pvm), mutta en ole saanut päätöstä.
- En ole hakenut

Lisätietoja:

SUOSTUMUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.

- Suostun En suostu

Yhteyshenkilö, jolta tietojani voi kysyä: _____

Päiväys

Hakijan allekirjoitus

LIITTEET

- Lääkärin lausunto
- Muu selostus/ lausunto