



NOKIAN KAUPUNKI
Perusturvapalvelut
Vammaispalvelut
Vihnuskatu 3
37100 NOKIA

**HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN
MUKAISESTA TALOUDELLISESTA TUESTA**
Ylimääräiset ravintokustannukset

Hakemus
vastaanotettu _____

HAKIJAN TIEDOT

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Vakinainen asuinkunta	Puhelin kotiin/toimeen
Pankki ja pankkitilin numero	
Hakijan vamma tai sairaus	

LIIKKUMISEN APUVÄLINEET

<input type="checkbox"/> keppi	<input type="checkbox"/> kyynärsauvat	<input type="checkbox"/> pyörätuoli	<input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli
<input type="checkbox"/> muu, mikä _____			

YLIMÄÄRÄISET RAVINTOKUSTANNUKSET

Saatteko ylimääräisiin ravintokustannuksiin korvausta muun lain nojalla (esim. Kelan hoitotuki)?
<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mistä _____
Mistä vammasta johtuvasta syystä ylimääräiset ravintokustannukset aiheutuvat?
Paljonko Teille aiheutuu ylimääräisiä ravintokustannuksia vuoden aikana? _____ euroa/kk

LISÄTIETOJA

--

Päiväys

Allekirjoitus

Palautusosoite: NOKIAN KAUPUNKI,
Vammaispalvelut
Vihnuskatu 3
37100 NOKIA