



NOKIAN KAUPUNKI  
Perusturvapalvelut  
Vammaispalvelut  
Vihnuskatu 3  
37100 NOKIA

**HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN  
MUKAISESTA TALOUDELLISESTA TUESTA**  
Ylimääräiset vaatekustannukset

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 VAATEKUSTANNUKSET**

Saatteko ylimääräisiin vaatekustannuksiin korvausta muun lain nojalla?
<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mistä _____
Mistä vammasta johtuvasta syystä ylimääräiset vaatekustannukset aiheutuvat?
Paljonko Teille aiheutuu ylimääräisiä vaatekustannuksia vuoden aikana? _____ euroa/kk

**LISÄTIETOJA**

--

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

Palautusosoite: NOKIAN KAUPUNKI  
Vammaispalvelut  
Vihnuskatu 3  
37100 NOKIA