



<b>HOIDETTAVA</b>	Sukunimi ja etunimet		Syntymäaika	
	Osoite		Puhelinnumero	
	Onko myönnetty vammaistukea ei          perus          korotettu          ylin		Onko myönnetty hoitotukea ei          perus          korotettu          ylin	
<b>HOITAJA</b>	Hoitajan sukunimi ja etunimet		Syntymäaika	
	Osoite		Puhelinnumero	
	Hoitajan sukulaisuussuhde hoidettavaan			
	Ansiotyössä kyllä          ei	Eläkkeellä kyllä          ei	Muu, mitä?	
<b>HOIDONTARVE</b>	Diagnoosi			
	Hoitaja auttaa hoidettavaa seuraavissa asioissa:			
	Miten kauan hoidettavan voi jättää yksin?			
<b>LIITE</b>	<b>Hakemukseen on liitettävä lääkärinlausunto tai vastaava todistus. (C-todistus, epikriisi tai asiantuntijan tekemä kattava selvitys)</b>			
<b>ALLEKIRJOITUKSET</b>	Haen yllä olevaan viitaten omaishoidon tukea. Annan samalla suostumukseni siihen, että peruspalvelulautakunnan virkamies voi pyytää täydentäviä tietoja.			
	Paikka ja aika		Hoidettavan allekirjoitus	
	Paikka ja aika		Hoitajan allekirjoitus	

Lomake lähetetään osoitteeseen:

Vöyrin kunta, Sosiaalitoimisto, Öurintie 31, 66800 Oravainen