



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Tukihenkilötoiminnan ilmoitus, vammaispalvelut

Ajalta (kk ja vuosi):

Tukihenkilön nimi:

Henkilötunnus:

Puhelin:

Pankkitili:

Tuettavan nimi:

Tukipäivien ajankohta	Tunnit	Kilometrit	Lisätietoja

Tukipäivien ajankohta	Tunnit	Kilometrit	Lisätietoja

Paikka ja päiväys

Tukihenkilön allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja päiväys

Tuettavan allekirjoitus ja nimenselvennys

Tukihenkilötoiminnan ilmoitus palautetaan osoitteeseen:

K-P:n hyvinvointialue Soite

Vammaispalvelutoimisto

Mariankatu 16-20, 67200 Kokkola