Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

# Ansökan om hemservice för barnfamiljer

Har inkommit:

Den sökandes uppgifter

Efternamn och förnamn:

Personbeteckning:

Gatuadress:

Postnummer och postanstalt:

Telefonnummer:

Hemort:

Makens/makans/sambons namn:

Personbeteckning:

Namn och personbeteckningar för minderåriga barn som bor i familjen:

Namn och personbeteckningar för andra personer som bor i samma hushåll:

Varför ansöks det om hemservice och egen uppskattning av mängden av hemservice som behövs:

Är familjen klient inom barnskyddet:

☐ ja

☐ nej

Får familjen utkomststöd:

☐ ja

☐ nej

Ort och datum

Den sökandes underskrift och namnförtydligande

Ansökan skickas till:

Karleby:

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Serviceförman Anita Pöyhönen

Hälsovägen 1, 67200 Karleby

Kannus, Toholampi, Lestijärvi, Halso, Kaustby, Vetil, Perho:

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Socialhandledare Maria Kaustinen

Pajalantie 1, 69600 Kaustby