



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue

## Vammaispalveluhakemus

### Hakija

Sukunimi:

Etunimet:

Henkilötunnus:

Lähiosoite:

Postinumero

Postitoimipaikka:

Puhelinnumero:

Turvakielto:

ei  kyllä

Tulkkauksen tarve:

ei  kyllä

Tulkkauskieli:

Tulkkausmenetelmä:

## Haettava palvelu

Sosiaalipalvelu:

Lisätiedot:

Kuvaus hakijan tilanteesta ja perustelut haettavalle palvelulle:

Hakijan käytössä olevat apuvälineet:

Kuvaus palveluista, avusta ja tuesta, joita hakija tällä hetkellä saa:

Hyväksyn asiakirjojen sähköisen tiedonannon: ei  kyllä

Lisätiedot:

Päivämäärä:

**Laatija**

Allekirjoitus ja nimenselvennys:

Puhelinnumero: