

PALVELUTALO KOIVUPUISTO
Frosteruksenkatu 14
86710 KÄRSÄMÄKI
Puh. Minja Ahola puh. 044 4456 911

Haetaan intervallijaksolle päiväkeskukseen

HENKILÖTIEDOT	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
		Asuuko yksin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

PÄÄSYY HAKEMISELLE	<input type="checkbox"/> omaisen levon tai loman tarve <input type="checkbox"/> välivaihe sairaalasta kotiin <input type="checkbox"/> kuntoutus <input type="checkbox"/> muu syy, mikä?	<input type="checkbox"/> virkistys <input type="checkbox"/> saunominen <input type="checkbox"/> asumiseen liittyvät järjestelyt
TOIVOTTU AIKA	_____	
ASIAKASMAKSU	<input type="checkbox"/> päiväkeskusmaksu 14,50 €, sisältyy ohjauksen, viriketoiminnan, lounaan ja päiväkahvin <input type="checkbox"/> kuljetusmaksu julkisen liikenteen taksat <input type="checkbox"/> intervallijakso 30,50 €/hoitopäivä	
LISÄTIETOJA	<input type="checkbox"/> Lähiomainen <input type="checkbox"/> Laskutusosoite, ellei sama _____	
ALLE- KIRJOITUS	Tietojani saa luovuttaa yhteistyötahoille Paikka ja aika Hakijan allekirjoitus _____ / ____ 200__ _____	