



Hakijan henkilö-tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitto <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut	
Liikkumisen esteet	Käyttekö erityisiä apuvälineitä <input type="checkbox"/> En mitään <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Keppi/Kyynärsauvat <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	
Kuljetuksen tarve	Pystyn liikkumaan julkisilla kulkuneuvoilla <input type="checkbox"/> Yksin <input type="checkbox"/> Saattajan kanssa <input type="checkbox"/> En voi käyttää bussia Yhdensuuntainen matkojen tarve kuukaudessa _____ kpl Onko perheessänne oma auto? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Ajatteko itse autoa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Kuka ajaa autoa? _____	
Tuloselvitys Hakija	Hakijan bruttotulot kuukaudessa <input type="checkbox"/> Kansaneläke _____ €/kk <input type="checkbox"/> Hoitotuki _____ €/kk <input type="checkbox"/> Muu eläke, mikä _____ €/kk <input type="checkbox"/> Muut tulot, mitkä _____ €/kk	
Puoliso	Puolison nimi	Henkilötunnus
	Puolison bruttotulot kuukaudessa <input type="checkbox"/> Kansaneläke _____ €/kk <input type="checkbox"/> Hoitotuki _____ €/kk <input type="checkbox"/> Muu eläke, mikä _____ €/kk <input type="checkbox"/> Muut tulot, mitkä _____ €/kk	
Bruttotulot yhteensä	_____ €/kk	
Hakijan tai hänen edustajansa allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkastamiseen (Viite: Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) § 14-20) Olen tietoinen siitä, että tietojani rekisteröidään Turun kaupungin hyvinvointitoimialan asiakastietojärjestelmään. ___ / ___ 20___ Allekirjoitus _____ Nimenselvennys _____	
Liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärintodistus <input type="checkbox"/> Tuloselvitys	