



# Kittilä

Kittilän kunta  
Sosiaali- ja terveystalokunta  
Valtatie 15, 99100 Kittilä

## HENKILÖKOHTAISEN AVUN HAKEMUS

**PALAUTUS:** Kittilän kunta

Avopalveluohjaaja  
Valtatie 15  
99100 Kittilä

Hakemus vastaanotettu

<b>Hakijan tiedot</b>	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)	
	Lähiosoite	
	Postinumero ja – toimipaikka	Puhelinnumero
<b>Tarvitsen apua seuraavissa asioissa</b>	<input type="checkbox"/> Päivittäisissä toiminnoissa	<input type="checkbox"/> Työssä
	<input type="checkbox"/> Harrastuksissa	<input type="checkbox"/> Opiskelussa
	<input type="checkbox"/> Sosiaalisen vuorovaikutuksen syntymisessä	<input type="checkbox"/> Yhteiskunnallisessa osallistumisessa
	Millaista apua tarvitset?	
	Milloin tarvitset apua?	
	<input type="checkbox"/> Arkisin	<input type="checkbox"/> Aamulla
<input type="checkbox"/> Viikonloppuisin	<input type="checkbox"/> Päivällä	
	<input type="checkbox"/> Illalla	
Kuinka paljon tarvitset apua? _____ tuntia / vko      _____ tuntia / kk		
Onko tuttavapiirissäsi henkilöä, joka voi toimia avustajana? (Avustaja tulee pääsääntöisesti palkata perheen ulkopuolelta)		
<b>ANNAN SUOSTUMUKSENI SIIHEN, ETTÄ HAKEMUSTANI KÄSITTELEVÄ VIRANHALTIJA VOI MUILTA VIRANOMAISILTA PYYTÄÄ SELLAISIA MINUA KOSKEVIA LISÄTIETOJA, JOTKA OVAT HAKEMUKSENI KÄSITTELYSSÄ TARPEELLISIA.</b>		
<b>Allekirjoitus</b>	_____	
	Paikka ja päivämäärä	Hakijan allekirjoitus