



| Palvelusetelin hakijan yhteystiedot | | | |
|-------------------------------------|--|---------------|--|
| Nimi | | | |
| Henkilötunnus | | Puhelinnumero | |
| Osoite | | | |

| Palvelu, johon palveluseteliä haetaan | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | kotihoito |
| <input type="checkbox"/> | lapsiperheiden kotipalvelu |
| <input type="checkbox"/> | henkilökohtainen apu (vaikeavammaiset) |
| <input type="checkbox"/> | palveluasuminen |
| <input type="checkbox"/> | tehostettu palveluasuminen |
| <input type="checkbox"/> | tilapäinen palveluasuminen/vuorohoito |
| Avuntarve on | |
| <input type="checkbox"/> | päivittäistä |
| <input type="checkbox"/> | viikoittaista |
| <input type="checkbox"/> | tilapäistä |
| <input type="checkbox"/> | arjen apua (esim. pukeminen, hygienianhoito, lastenhoito, kodinhoito) |
| <input type="checkbox"/> | sairaanhoidollista apua (esim. haavanhoito, lääkkeenjako) |

| | |
|--|--|
| Hakijan kuvaus/perustelu avuntarpeelle | |
| Arvio avuntarpeen tuntimäärästä/viikko | |
| Palvelun arvioitu alkamispäivä | |

| | |
|------------|-----------------------|
| | |
| Päivämäärä | Hakijan allekirjoitus |

Hakemus palautetaan osoitteeseen Raahen seudun hyvinvointikuntayhtymä NeuvoNurkka, Kirkkokatu 28, 92100 Raahen tai NettiRassin kautta. Lisätietoja: ikääntyneiden palvelut puh. 040 830 3138, lapsiperheiden palvelut puh. 040 135 8144, vammaispalvelut puh. 044 439 3717