

Alennusta/vapautusta haetaan alkaen __/__/__

Hakemus saapunut: _____

HAKIJAN HENKILÖ- TIEDOT	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Lähiosoite ja postitoimipaikka		Puhelin	
HAKIJAN SIVIILISÄÄTY	<input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> erossa asuva <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski			
AVIO-/ AVOPUOLISO	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
ALLE 18V. LAPSET (tarvittaessa jatkaa kohtaan lisätietoja)	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
EDUNVALVOJA/ ASIOIDENHOI- TAJA	Sukunimi ja etunimet		Puhelin	
TULOT (NETTOTULOT)		Hakija € / kk		Puoliso € / kk
	Kelan eläke / kuntoutusraha			
	Hoitotuki			
	Asumistuki			
	Työ-/ muu eläke			
	Ansiotulot			
	Ansiosidonnainen työttömyysturva			
	Kelan peruspäiväraha			
	Kelan työmarkkinatuki			
	Koulutustuki			
	Lapsilisä			
	Elatusapu/ -tuki			
	Äitiys-/isyys-/vanhempainraha			
	Lasten kotihoidontuki			
	Sairauspäiväraha			
Muut tulot, mitkä				

MENOT	Terveysthuoltomenot (huomioidaan julkisia terveyspalveluja käyttäen)				
	Edunvalvontakulut				
	Muut menot, mitkä				
VELAT		Ei	Kyllä	Velan määrä €	Lyhennys € / kk
	Asuntolaina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Muu velka, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Velkajärjestelypäättös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Velkajärjestelyhakemus vireillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

HAKEMUKSEEN TARVITTAVAT LIITTEET

Mikäli hakijalla on puoliso, liitteet tarvitaan molemmilta.

- tiliotteet **kaikista pankkitileistä (myös S-tilistä)** viimeisen kolmen kuukauden ajalta
- **viimeisin veroilmoitus** (erittelyosa oltava mukana varallisuuden selvittämiseksi)
- apteekin antama yhteenveto lääkekuluista (kaikista, myös reseptivapaista lääkkeistä) mahdollisimman pitkältä ajalta, mieluiten viimeisen vuoden ajalta
- kotivakuutus (vakuutuskirja, josta näkyy erät ja summat)
- vuokrasopimus (tai vuokranmaksukuitti/lasku, jos vuokra on noussut)
- sähkölasku (jos sähkö ei kuulu vuokraan)
- saunamaksu (mikäli on)
- muut säännölliset kulut, joihin hakija haluaa vedota

Pyydämme teitä täyttämään hakemuksen, liittämään mukaan kaikki pyydyt tositteet ja palauttamaan sen osoitteella:

Laitilan kaupunki / sosiaali- ja terveystuoliokunta
 PL 25
 23801 Laitila

Olen tietoinen, että sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n nojalla viranomaisilla on oikeus saada valtion ja kunnan viranomaisilta sekä muulta julkisoikeudelliselta yhteisöltä, kansaneläkelaitokselta, eläketurvakeskukselta, eläkesäätiöltä ja muulta eläkelaitokselta, vakuutuslaitokselta, koulutuksen järjestäjältä, sosiaalipalvelun tuottajalta, terveyden- ja sairaanhoitotoimintaa harjoittavalta yhteisöltä tai toimintayksiköltä sekä terveydenhuollon ammattihenkilöltä salassapitosäännösten estämättä näiden hallussa olevat sosiaalihuollon asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot ja selvitykset, jotka viranomaiselle laissa säädetyn tehtävän mukaisesti ovat välttämättömiä sosiaalihuollon tarpeen selvittämiseksi ja viranomaiselle annettujen tietojen tarkistamiseksi.

Olen tietoinen siitä, että tietojani rekisteröidään Laitilan kaupungin asiakastietojärjestelmään.

Vakuutan, että edellä antamani tiedot ovat totuudenmukaiset. Sitoudun ilmoittamaan päätöksen voimassaoloaikana tiedoissa mahdollisesti tapahtuvat muutokset.

Suostun/suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen

Päivämäärä ___/___/_____ Paikka _____

Hakijan allekirjoitus

Avio-/avopuolison allekirjoitus

