

- Ateriapalvelu, Palvelukeskus Maijala / Riku
 Ateriapalvelu kotiin kuljetettuna
 Ateriapalvelusetelit / sotainvalidit, tarve kuukaudessa _____ kpl
 Kylvetyspalvelu kuljetus
 ei tarvitse kuljetusta
 Kauppapalvelu (säännöllisen kotihoidon asiakkaille)

Henkilötiedot	Hakijan nimi
	Henkilötunnus Puhelin
	Lähiosoite Postitoimipaikka
	Siviilisäät <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> erillään asuva <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut
	Puolison nimi Henkilötunnus
Sotilasvamma- korvauksen erityistiedot	(liitteeksi jäljennös sotilasvamma- ja veteraaniasiain tulosityksikön päätöksestä) Työkyvyttömyysaste: _____ % Vahingon numero: _____
Ateriapalvelua hakeva täyttää	Ateriapalvelujen tarve viikossa / viikonlopun tarve <input type="checkbox"/> lämmin annos, lukumäärä _____ <input type="checkbox"/> kylmä annos, lukumäärä _____ Ruokavaliot: Todetut allergiat, erittely:
Anomuksen erityisperustelut	
	Kangasala _____/_____/20_____ allekirjoitus
Liitteet	- terveydenhoitajan- / lääkärinlausunto - sotilasvamma- ja veteraaniasiain tulosityksikön päätös - muu selvitys, mikä