

Sosiaali- ja terveyskeskus
Artturintie 10
36220 Kangasala

Hakemus saapunut ____ / ____ 20____

- Ateriapalvelu, lounas palveluyksikössä
 Ateriapalvelu kotiin kuljetettuna
 Ateriapalvelusetelit / sotainvalidit ja veteraanit
 Peseytymisapu kuljetus
 ei tarvitse kuljetusta

Henkilötiedot	Hakijan nimi
	Henkilötunnus Puhelin
	Lähiosoite Postitoimipaikka
	Siviilisäätty <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
Ateriapalvelua hakeva täyttää	Ateriapalvelujen tarve viikossa / viikonlopun tarve
	Ruokavaliot:
	Todetut allergiat, erittely:
Anomuksen erityisperustelut	
	Kangasala ____ / ____ 20____ _____ allekirjoitus
Liitteet	- sotilasvamma- ja veteraaniasiain tulosityksikön päätös - muu selvitys, mikä