

LAPSIPERHEIDEN KOTIPALVELUN HAKEMUS

Hakijan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Avio-/avopuolison sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero
Kotona asuvien lasten suku- ja etunimet	Henkilötunnus
<p>Palvelun tarve</p> <p><input type="checkbox"/> Vanhemman tilapäinen uupumus ja väsymys</p> <p><input type="checkbox"/> Avuntarve raskauteen tai vauvan hoitoon liittyvissä asioissa</p> <p><input type="checkbox"/> Äkillinen elämäntilanteen muutos (esim. perheenjäsenen sairastuminen tai avio-/avoero)</p> <p><input type="checkbox"/> Monikkoperhe</p> <p><input type="checkbox"/> Tuki kasvatukseen liittyvissä ongelmissa</p> <p><input type="checkbox"/> Ohjaus ja apu kodinhoidossa</p> <p><input type="checkbox"/> Lapsen tai vanhemman hoitoon liittyvät terapia- ja lääkärikäynnit</p>	
Lisätietoja / muuta huomioitavaa:	
Päiväys ja allekirjoitus	
Vastaava sosiaalihoaja puh (019) 758 6638	Palauta lomake: Hausjärven kunta, Sosiaalipalvelut/ lapsiperheiden kotipalvelu Keskustie 2-4, 12100 Oitti