



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, Merikatu 18, 92100 Raahen tai NettiRassin kautta. Lisätietoja: ikäänntyneiden palvelut puh. 040 830 3138, lapsiperheiden palvelut puh. 040 135 8144, vammaispalvelut puh. 044 439 3717**