



HAKEMUS/SOPIMUS Lapsiperheiden kotipalvelu

Henkilötiedot

Hakijan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Avio-/avopuolison sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero

Kotona asuvien lasten suku- ja etunimet

Henkilötunnus

Kotona asuvien lasten suku- ja etunimet	Henkilötunnus

Palvelun aika tunteina

<input type="checkbox"/> 0-2 H (11 €)	<input type="checkbox"/> 2-5 H (16,5€)	<input type="checkbox"/> 5-8 H (27,5€)
---------------------------------------	--	--

Palveluntarve

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vanhemman yllättävä sairastuminen tai muu kriisitilanne perheessä | <input type="checkbox"/> Vanhemman uupumus |
| <input type="checkbox"/> Vaikea elämäntilanne | <input type="checkbox"/> Äkilliset elämänmuutokset |
| <input type="checkbox"/> Perheen arkirutiinien hallinta ja vahvistaminen | <input type="checkbox"/> Perheen oman toimintakyvyn tukeminen muutostilanteessa |
| <input type="checkbox"/> Lapsen vamma ja pitkäaikainen sairaus | <input type="checkbox"/> Vanhemman ja lapsen vuorovaikutuksen tukeminen muutostilanteessa |

Lisätietoja

--

Paikka	Aika	Hakijan allekirjoitus
--------	------	-----------------------

Tiedustelut lapsiperheiden kotipalvelusta arkisin klo 8-9 puh. 044-4191 603