



ERITYISAVUSTUS UIMAHALLIKÄYNTIIN

Nimi ja sukunimi	Postinumero
Lähiosoite	Postiosoite
Puhelin numero	Henkilötunnus
Tilinumero	
Tarvitsee henkilökohtaisen avustajan (näkö-, CP- tai kehitysvammainen)	<input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI
Koodi KELA-kortissa	Tarkistettu _____
Minua koskevia tietoja voi tarkistaa perusturvan vanhus- ja vammaistoimistosta	<input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI
Mihin uimahalliin kortti haetaan (Kokkola, Pietarsaari, Veteli)	
Hakijan allekirjoitus	
Paikka ja päivämäärä	Nimenselvennys

Hakemukseen liitetään kopio KELA-kortista.

HUOM! HAKEMUS TULEE OLLA KOKONAAN TÄYTETTYNÄ!

