



Hakemuksen palautusosoite:
Haapaveden kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimi Helmi
Kirkkotie 17/ Veteraanikuntoutus
86600 HAAPAVESI



Sosiaali- ja terveystoimi

Helmi

saapunut ____ . ____ . 20____

Allekirjoittanut hakee rintamaveteraanin kuntoutuksesta annetun lain mukaista kuntoutusta **ensisijaisesti**

- Laitoskuntoutuksena Avokuntoutuksena Tuettuna kotona kuntoutuksena
 Haluan jakaa laitoskuntoutusjakson puolisoni kanssa

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	
Lähiomaisen nimi, osoite ja puhelinnumero:		

Rintamasotilas- tai palvelutunnus

Myöntämispäivämäärä	Sotilaspiiri
---------------------	--------------

Selviytyminen päivittäisistä toiminnoista

	normaali	jonkin verran vaikeutunut	tarvitsee apua
Liikkuminen			
Pukeutuminen			
Syöminen			
Peseytyminen			
WC-asiointi			
Viestintä (puhe, kuulo, näkö)			

Käytössä olevat apuvälineet

Käytössä olevat lääkkeet

Aikaisemmat kuntoutushoidot (Missä, mitä kuntoutusta)

Toive kuntoutuksen tuottajasta, ajankohdasta:

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Päätös:

Hyväksytty

Laitoskuntoutukseen _____

Tuettuun kotona kuntoutukseen _____

Avokuntoutukseen _____

Hakemus hylätty, syy _____