



MAKSUSITOUMUKSEN HAKULOMAKE

Kunnalle tai kuntayhtymälle

Haen maksusitoumusta Kehitysvammaisten Palvelusäätiön ryhmämuotoisten palveluiden kustannuksiin. Maksusitoumus voi perustua kehitysvamma-, vammaispalvelu- tai sosiaalihuoltolakiin tai omaishoidon tuesta tai toimeentulotuesta annettuun lakiin.

Hakijan henkilötiedot

Nimi _____

Henkilötunnus _____ Puhelin _____

Kotikunta _____

Katuosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Hakijan yhteyshenkilön tiedot

Nimi _____

Katuosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin (koti) _____ Puhelin (työ) _____

Sähköposti _____

Toiminta- tai tilapäishoitojakson tiedot

Teema- ja harrastekurssi Lauantain Pysäkki (Tampere)

Ryhmälomitusjakso

Toiminta- tai tilapäishoitojakson nimi _____

Paikka ja aika _____



Kustannukset

Osallistumismaksu _____

Matkakustannukset _____

Henkilökohtaisen avustajan kustannukset _____

Haen maksusitoumusta kustannuksiin yhteensä _____

Hakijan perustelut

Päiväys

Hakijan allekirjoitus

Yhteyshenkilön allekirjoitus

Maksusitoumuksen hakulomake toimitetaan kotikuntaan tai kuntayhtymään.

Lisätietoja

Kehitysvammaisten Palvelusäätiö
Markku Vellas, ts. tilapäishoidon johtaja
puh. 0207 713 557, markku.vellas@kvps.fi

