



Saapunut ____ / ____ 201

Hakemus palvelukeskus Jaarankartanoon

Hakija _____ hetu _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Lähiomaisen yhteystiedot _____

Nykyiset palvelut:

Kuvaus hakijan toimintakyvystä:

Suostun hakemuksen käsittelyyn SAS- asiakastyöryhmässä, sekä tietojen kirjaukseen sosiaali- ja terveydenhuollon Efficatietojärjestelmään.

Päiväys ja allekirjoitus ____ / ____ 20 _____

Hakemus palautetaan osoitteella Palvelukeskus Jaarankartano Jaarantie 3, 90900 Kiiminki

Lisätietoja: Vanhuspalveluiden palvelupäällikkö Päivi Laukkanen puh:0400 719 360
Jaarankartanon palveluesimies Seija Pietikäinen puh: 040 553 7871