

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Asioidenhoitajan yhteystiedot (nimi ja puhelinnumero)	
<input type="checkbox"/> Hakija on kotihoiton asiakas <input type="checkbox"/> Hakija ei ole kotihoiton asiakas	
<p>Ateriapalvelu on kotihoiton tukipalvelu ja se on tarkoitettu asiakkaille, jotka eivät toimintakykynsä rajoitusten vuoksi pysty itse tai omaistensa avustamana valmistamaan tai hankkimaan aterioitaan ja joilla on ravitsemustilan heikkous tai terveydentilaan liittyvä erityisruokavalion tarve.</p> <p>Hakijan perustelut ateriapalvelun palvelukortin saamiselle (ei koske kotihoiton asiakkaita):</p>	
Päiväys ____ . ____ .20 ____	
Allekirjoitus _____	
Nimenselvennys _____	

Ateriapalvelun palvelukorttihakemukset palautetaan Kotihoiton toimistoon; Sodankylän kunta, Kotihoito, PL 60 (Jäämerentie 1), 99601 Sodankylä

Kotihoiton osastonhoitaja tekee päätöksen palvelukortista ja myönnetty palvelukortti toimitetaan asiakkaalle päätöksen mukana ja se on voimassa toistaiseksi.