

5. MAHDOLLISET NYKYISESSÄ ASUNNOSSA OLEVAT HAKIJAN SELVIYTYMISTÄ VAIKEUTTAVAT SEIKAT

--

6. KÄYTÄN TÄLLÄ HETKELLÄ KAUPUNGIN KOTIHOIDON PALVELUJA

EN KÄYTÄ TÄLLÄ HETKELLÄ KAUPUNGIN KOTIHOIDON PALVELUJA

7. LÄHIOMAISEN YHTEYSTIEDOT

Nimi, osoite, puhelin

8. HAKIJAN ALLEKIRJOITUS

Paikka ja aika	Allekirjoitus
----------------	---------------

Lisätietoja yhdistyksen kotisivuilla: www.tammilehdon.fi

Lomakkeen palautus osoitteeseen: Halikon vanhustenkotiyhdistys ry, Hornintie 7, 24800 Halikko

Tiedustelut: Toiminnanjohtaja Päivi Koivisto, puh. 02 727 8301
