

Vetelin kunta

Etu- ja sukunimi
Kotiosoite
Puhelinnumero
Sähköposti
Henkilötunnus
Kuvaus vammasta tai sairaudesta
Onko avustajan läsnäolo tarpeen (esim. näkö-, CP-, tai kehitysvamman takia) Kyllä ☐ Ei ☐
Kelakortin tunnus

Hakemuksen jättämällä hakija suostuu hakemuksessa sekä liitteissä olevien tietojen tallentamiseen kortin myöntämiseen tarvittavassa käsittelyssä sekä anonyymiin tilastointiin. Tietosuojaseloste on luettavissa kunnan internetsivuilla ja kunnantalolla ilmoitustaululla

Paikka ja aika
Hakijan allekirjoitus

Palauta hakemus osoitteeseen:

Vetelin kunta/Vapaa-aikatoimi
Kivihyypäntie 1
69700 Veteli

tai sähköpostilla (huom! allekirjoitettuna) vapaa-aikapäällikölle: jenni.lappalainen@veteli.fi