

## HAKEMUS HÄMEENKYRÖN PALVELUASUNTOIHIN

NIMI	
SYNTYMÄAIKA	
NIMI (mukana muuttava henkilö)	
OSOITE	
PUHELINNUMERO	
MAHDOLLISEN TUKIHENKILÖN YHTEYSTIEDOT (NIMI, OSOITE, PUH.)	

HAEN VETERAANITALOON ( ) Minulla on veteraanitunnus ( ) \_\_\_\_\_  
HAEN KOTORINTEELLE ( )

HAEN ( ) YKSIÖÖN ( ) KAKSIOON

Kuvaile nykyistä asumistanne

---

---

---

Kuvaile toimintakykyänne

---

---

Muita perusteluja

---

---

Päiväys ja hakijan allekirjoitus \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_

Hakijoiden tietoja käsitellään ehdottoman luottamuksellisesti.

**Lomake palautetaan osoitteella: Hämeenkyrön kunta/ Asiakasohjaus  
Härkikuja 9, 39100 Hämeenkyrö.**

Lisätietoja:

Asiakasohjaus

puh. 050 - 521 5141 puh. 050 - 68 203