

**TAMPERE**

Sosiaali- ja terveystoimi,
asiakasohjausyksikkö
Vammaispalvelutoimisto

**HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN MUKAISESTA
TALOUDELLISESTA TUESTA**

Ylimääräiset ravintokustannukset

Saapunut

Hakijan nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelin kotiin/toimeen _____

Postinumero- ja toimipaikka _____

Vakinainen asuinkunta _____

Pankki ja pankkitilin numero _____

Hakijan vamma tai sairaus _____

Liikkumisen apuvälineet: keppi kyynärsauvat pyörätuoli sähköpyörätuoli

muu, mikä? _____

Ylimääräiset ravintokustannukset

Saatteko ylimääräisiin ravintokustannuksiin korvausta muun lain nojalla (esim. Kelan hoitotuki)?

ei kyllä, mistä _____

Mistä vammasta johtuvasta syystä ylimääräiset ravintokustannukset aiheutuvat?

Paljonko Teille aiheutuu ylimääräisiä ravintokustannuksia vuoden aikana? _____ euroa/kk

Lisätietoja

Päiväys _____

Allekirjoitus _____

Palautusosoite: Tampereen kaupunki, vammaispalvelut,
PL 98, 33201 Tampere

Lisätiedot: puhelin 040 159 8379, ma - ti ja to - pe klo 9 - 10

Voit palauttaa hakemuksen myös sähköisesti: www.tampere.fi/vammaispalvelutsahkoisesti