



## HAKEMUS TYÖTOIMINTAAN

HAKEMUS TYÖTOIMINTAAN  
Sosiaalihuoltolain mukaan § 27e

Saapumispäivämäärä

|                                     |   |                             |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|
| <b>Henkilötiedot</b>                | Sukunimi ja etunimi   | Syntymäaika                 |
|                                     | Lähiosoite  | Postinumero- ja toimipaikka |
|                                     | Sähköposti  | Puhelinnumero               |
|                                     | Tilinumero  |                             |
| <b>Haettavana</b>                   | <input type="checkbox"/> Työtoiminta vuodelle _____ Päivät/viikko _____<br><input type="checkbox"/> Työmatkakorvaus |                             |
| <b>Lähiomainen/<br/>edunvalvoja</b> | Nimi  | Puhelinnumero               |
|                                     | Lähiosoite  | Postinumero- ja toimipaikka |
| <b>Diagnoosi/sairaus/<br/>vamma</b> |   |                             |
| <b>Koulutus ja työhistoria</b>      |   |                             |

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Harrastukset</b>  |   |
| <b>Vahvuuteni</b>    |   |
| <b>Heikkouteni</b>   |   |
| <b>Apuvälineet</b>   |   |
| <b>Muuta</b>         |   |
| <b>Allekirjoitus</b> | Paikka ja päivämäärä<br>Hakijan allekirjoitus |

16.10.2012 J:\Sochv\Socialomsorgen\Blanketter\hakemus työtoimintaan

**Lähetä hakemus osoitteella**

Pietarsaaren Kaupunki, Sosiaali- ja terveysvirasto  
 Vammaishuolto/kunnan nimi  
 PL 111  
 68601 Pietarsaari