



Käsittelijä täyttää	Saapunut	Käsittelijä		
Hakija	Nimi			
	Osoite			
	Henkilötunnus		Puhelin	
	<input type="radio"/> naimaton	<input type="radio"/> avio-/avoliitto	<input type="radio"/> leski	<input type="radio"/> eronnut
	Puolison nimi			
	Henkilötunnus			
Kuljetus- tuen tarve	Tiedot sairaudesta, liikuntakyvystä ja käytetyistä apuvälineistä			
Matkan- tarkoitus	Saattaja on tarpeellinen <input type="radio"/> Kyllä			
	Montako matkaa haetaan/ kk _____			
Bruttotulot			Hakija	Puoliso
	Kela			
	Työeläkkeet €/kk			
	Muut eläkkeet ja vakuutukset			
	Muut tulot (esim. korot, osingot)			

Kuljetuspalvelu myönnetään, mikäli hakija täyttää Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän yhtymähallituksen myöntämisperusteet 9.12.2020 § 376 ja tulojensa perusteella määrittellään vähävaraiseksi. Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.

Paikka _____ Aika _____

Allekirjoitus _____

Palautus kotihoitoon:

Hyrnsalmi: Laskutie 2 C 10, 89400 Hyrnsalmi
Kajaani eteläinen ja keskusta: Linnankatu 6 B, 87100 Kajaani
Kajaani pohjoinen: Seminaarinkatu 2, Intteri, 87100 Kajaani
Vuolijoki: Papintie 2, 88270 Vuolijoki
Kuhmo: Koulukatu 10, 88900 Kuhmo
Paltamo: Sairaالاتie 7, 88300 Paltamo
Ristijärvi: Koulutie 7, 88400 Ristijärvi
Sotkamo: Keskuskatu 9, 88600 Sotkamo
Suomussalmi: Välskärinkuja 2, 89600 Suomussalmi