

SAATTAJAKORTIN HAKULOMAKE

- Kortin anojan pitää olla lietolainen.
- Korttia anottaessa tulee esittää kuntoutus-/palvelusuunnitelma tai sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilön lausunto (esim. lääkäri, fysioterapeutti, kuntoutusohjaaja, toimintaterapeutti, sosiaalityöntekijä, terveydenhoitaja jne.) Mahdolliset liitteet palautetaan hakijalle heti kortin myöntämisen yhteydessä.
- Näkövammaiset saavat kortin myös esittämällä Varsinais-Suomen Näkövammaiset ry:n näkövammaiskortin.
- Kortti on voimassa enintään viisi vuotta.

Hakemukset toimitetaan osoitteeseen: Liedon kaupunki, Liikuntapalvelut, PL 24, 21421 Lieto

Täytähän tiedot huolellisesti:

Haen uutta korttia Haluan uusia korttini

Hakijan nimi: _____

Katuosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Puhelin: _____ Sähköpostiosoite: _____

Syntymäaika: _____

Lääkärin tai fysioterapeutin arvio avustajan tarpeesta:

Paikka ja aika

Arvion tekijän allekirjoitus

Saattajakortin anojan tulee tutustua rekisteriselosteeseen ja laittaa rasti ruutuun.

Olen tutustunut tietosuojaselosteeseen

Hakijan allekirjoitus: _____

Liikuntapalveluvastaava täyttää:

Kortin numero:

Kortti myönnetty:

Kortin voimassaoloaika:

Kortin myöntäjä: