



**Mikkelin kaupunki**  
**Sosiaali- ja terveystoimi**  
**Vammaispalvelu**

- Asunnonmuutostyöhaemus  
 Apuvälinehaemus  
 Autoavustus

Maaherrankatu 9-11, 50100 Mikkelii

puh. (015) 1941

faksi (015) 194 2375

Hakemus saapunut: \_\_\_\_\_ Hakemuksen vastaanotti: \_\_\_\_\_

- Hakemus on viety ohjelmaan  Saapumiskirje on lähetetty

<b>Asiakkaan Tiedot</b>	Nimi		Henkilötunnus
	Katusoite		Puhelin
	Postinumero ja postitoimipaikka		
<b>Asunto</b>	Asunto <input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Omakotitalo	Asunnon koko ____h + k ____m <sup>2</sup>	Omistussuhde <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Vuokra
<b>Isännöitsijä</b>	Nimi:		
	Puhelin:		
<b>Vuokranantaja</b>	Nimi:		
	Puhelin:		
	Lyhyt kuvaus vammasta		
<b>Asunnonmuutostyöt</b>	Haen seuraavia asuntoon kiinteästi kuuluvia apuvälineitä		
<b>Autoavustus</b>	Haen <input type="checkbox"/> Autoavustusta <input type="checkbox"/> Autoon liittyvää apuvälinettä, mitä?  <input type="checkbox"/> Muuta kulkuvälinettä, mitä?		

