

## TOIMEENTULOTUEN HAKEMINEN LASTEN LUONAPIDOSTA

Saajan nimi
Henkilötunnus

Lapsen nimi	Hetu	Tulopäivä	Lähtöpäivä

Paikka ja aika

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus (kenen luona lapset sopimuksen mukaan asuvat)

Osoite

Puhelinnumero

## LUONAPIDOT HAETAAN KUUKAUSITTAIN JÄLKIKÄTEEN.

Palautusosoitteet:

Mikkelin hyvinvointikeskus, Vilhonkatu 7-9, 50100 Mikkelä  
Kangasniemen hyvinvointikeskus, Sairaalanatie 13, 51200 Kangasniemi  
Mäntyharjun hyvinvointikeskus, Sairaalanatie 3, 52700 Mäntyharju  
Hirvensalmen hyvinvointiasema, Heikinniementie 9, 52550 Hirvensalmi

Juvan hyvinvointikeskus, Juvantie 13, 51900 Juva  
Pertunmaan hyvinvointiasema, Virastokuja 1, 19430 Pertunmaa  
Puumalan hyvinvointiasema, Niementie 26, 52200 Puumala