

Hakemus saapunut ____ / ____ 20__

Vastaanottaja _____

Hakija	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite ja puhelin	
Muut tiedot	Hakija asuu <input type="checkbox"/> yksin <input type="checkbox"/> puolison tai muun asuinkumppanin kanssa Nimi:	
	Hakijan liikkumiskyky	
	Terveystila	
	Lisätietoja	
Ateria-palvelu	<input type="checkbox"/> Palveluseteli, tuloraja 1250 € / kk brutto, tuloksetty hakemuksen liitteeksi <input type="checkbox"/> Menukat 10 € / ateria, ei tulorajaa, ei tuloksettystarvetta	
	Aterioita toivotaan kotiin ____ / ____ 20__ alkaen Ruokavalio <input type="checkbox"/> Tavallinen <input type="checkbox"/> Muu, mikä:	
Allekirjoitus	Päiväys / 20	_____ Hakijan tai hänen edustajansa allekirjoitus
Liitteet	<input type="checkbox"/> Tuloksetty	

Hakemuksen palautus:

Essote ky, Mikkeli, Ateriapalvelut, Yrittäjäkatu 20, 50100 Mikkeli puh. 050 311 7101

Essote ky, Hirvensalmen palvelukeskus, Heikinniementie 9, 52550 Hirvensalmi puh. 0500 940 553

Essote ky, Juvakoti, Palveluohjaus, Sairaالاتie 6, 51900 Juva puh. 040 681 6229

Essote ky, Kangasniemen kotihoito, Sairaالاتie 13, 51200 Kangasniemi puh. 040 731 6918

Essote ky, Mäntyharjun kotihoito, Teletie 1, 52700 Mäntyharju puh. 0400 241 129

Essote ky, Pertunmaan kotihoito/Palveluohjaus, Virastokuja 1, 19430 Pertunmaa puh. 050 389 5555

Essote ky, Puumalan hyvinvointiasema, Palveluohjaaja, Niementie 26, 52200 Puumala puh. 050 591 7286