

**HAKEMUS VAMMAISEN HENKILÖN TYÖLLISTYMISTÄ TUKEVAAN TOIMINTAAN (ent. Sosiaalihuoltolain mukainen työtoiminta)**
**HAKIJA TÄYTTÄÄ**

Hakijan henkilö-tiedot	Sukunimi ja etunimi		Henkilötunnus
	Osoite		Puhelinnumero
	Ammatti / työkokemus	Eläke <input type="checkbox"/> toistaiseksi voimassaoleva <input type="checkbox"/> määräaikainen _____ saakka	
	Väestökirjalain mukainen kotipaikka		
Toimintakyky ja nykyiset palvelut	Toimintakykyyn vaikuttavat asiat / kuvaus nykyisestä tilanteesta:  Nykyiset palvelut:		
Palvelun tarve	Miksi haet sosiaalihuollollista työtoimintaa / tavoitteesi työtoiminnalle?  Millaisia tehtäviä haluaisit tehdä / mahdollinen paikkatoive:  Minkä verran jaksat osallistua työtoimintaan?  <input type="checkbox"/> Suostun siihen, että sosiaaliohjaaja antaa päätöksen tiedoksi Savosetin vastuuhjaajalle		
Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus		
Hakemuksen teossa avustanut henkilö / työtoiminnan suosittelija Nimi ja yhteystiedot			Lupa lisätietojen kysymistä varten <input type="checkbox"/>

**Hakemus palautetaan osoitteella:**

 Mielenterveys- ja päihdepalvelujen sosiaaliohjaus  
 Vilhonkatu 13, 50100 Mikkeli