

**HAKEMUS TUETULLE LOMALLE**

Saapunut / / - _ Omaishoitajat ja Läheiset -Liitto ry			vuosi
HAKIJAN (OMAISHOITAJA) TIEDOT			
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus (täydell.)	
Lähiosoite	Puhelin koti	Puhelin työ / gsm	
Postinumero	Postitoimipaikka	Ammatti / toimi	
<input type="checkbox"/> palkansaaja	<input type="checkbox"/> eläkeläinen	<input type="checkbox"/> yrittäjä	<input type="checkbox"/> muu, mikä _____
Siviilisäät	<input type="checkbox"/> avioliitossa	<input type="checkbox"/> avoliitossa	<input type="checkbox"/> leski
<input type="checkbox"/> eronnut		<input type="checkbox"/> naimaton	

HAEN LOMALLE			
<input type="checkbox"/> Hoidettavani kanssa			
Hoidettava läheiseni on			
<input type="checkbox"/> puoliso	<input type="checkbox"/> lapsi	<input type="checkbox"/> oma vanhempi	<input type="checkbox"/> muu,
Omaishoitajuus on kestänyt			
<input type="checkbox"/> alle 1 vuotta	<input type="checkbox"/> 1-5 vuotta	<input type="checkbox"/> 5-10 vuotta	<input type="checkbox"/> yli 10 vuotta

LOMALLE MUKAAN HAKEVAN / HAKEVIEN TIEDOT			
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus (täydell.)	
Lähiosoite	Puhelin koti	Puhelin työ / gsm	
Postinumero	Postitoimipaikka		
Lomalle mukaan tulevat lapset			
Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus (täydellisenä)	
Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus (täydellisenä)	

HAETTU LOMAKOHDTE	AIKA
1. _____	
2. _____	
3. _____	

AIKAISEMPI LOMATUKI	
Muun lomatu en hakeminen tänä vuonna	
<input type="checkbox"/> en ole hakenut	<input type="checkbox"/> olen hakenut
Järjestö josta haettu ja ajankohta: _____	

