

Hakemus avokuntoutukseen

Nimi

Osoite

Puhelinnumero

Hetu

Olen poliokuntoutuja

Minulla on mukana omainen

Minulla on mukana avustaja (Rastita oikea vaihtoehto)

Toimintakykyäni haittaavat seikat: (vain poliokuntoutuja täyttää)

Tarvittaessa voit jatkaa kääntöpuolelle:

Polioliitto täyttää:

Hakemus on hyväksytty / hylätty. Perustelut:

Helsingissä ___ / ___ 20__

Allekirjoitus _____

Nimen selvennys _____