

IKÄIHMISTEN TEHOSTETTU PALVELUASUMINEN / PALVELUSETELI

HAKEMUS PALVELUSETELIN ARVON KOROTTAMISESTA

| | |
|--|--|
| Henkilötiedot | Nimi ja syntymäaika: Puhelinnumero: Omaisien/asioiden hoitajan yhteystiedot: |
| Miksi haen harkinnanvaraista maksualennusta? | |
| | Tämän hakemuksen liitteenä toimitan seuraavat liitteet: Kolmen kuukauden tiliotteet jokaisesta pankkitilistäni _____ Tositteet menoista, joiden perusteella haen palvelusetelin arvon korotusta _____ Viimeisimmän verotuksen mukainen verotustodistus _____ Liitteistä tulee selvittää asiakkaan kaikki tulotiedot, kuten eläketulot, korko-, osinko-, vuokra ja pääomatulot. |
| Allekirjoitus | Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Aika ja paikka: Allekirjoitus: |

Täytetty hakemus liitteineen palautetaan:

Päivi Nummi

PL 33

31761 Urjala

paivi.nummi@urjala.fi

puh. 040 335 4238