



**HAKEMUS SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAISISTA  
PALVELUISTA/lapsiperheet**  
Sosiaalihuoltolaki 1301/2014

Lapsen/lasten nimet	Henkilötunnus/henkilötunnukset
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

Huoltaja/vanhempi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite
Huoltaja/vanhempi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite

Kuvaus lapsesi ja/tai perheesi avuntarpeesta (jatka tarvittaessa lomakkeen toiselle puolelle):

--

Päiväys: \_\_\_\_\_ Allekirjoitus: \_\_\_\_\_  
nimenselvennys

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_  
nimenselvennys

Palautus alla olevaan osoitteeseen.