

Saapunut käsittelijälle, päivämäärä _____

Hakija	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus kokonaan
	Lähiosoite		Matkapuhelin / Puhelin kotiin
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Sähköposti / muu yhteystieto		
	Tilinumero, johon avustus maksetaan		
Kiinteistö, johon aurausavustusta haetaan	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Kiinteistötunnus		
Asukkaat	Sukunimi ja etunimet		Syntymäaika
	Sukunimi ja etunimet		Syntymäaika
	Sukunimi ja etunimet		Syntymäaika
	Sukunimi ja etunimet		Syntymäaika
Hakuperuste	Avustusta haetaan ikäperusteisesti, yli 75-v. Kyllä _____ Ei _____		Avustusta haetaan terveydellisin ja sosiaalisin perustein. Terveydellisin _____ Sosiaalisin _____
	Kiinteistö, johon avustusta haetaan, on vakituudessa asuinkäytössä: Kyllä _____ Ei _____		Asukkaat suostuvat siihen, että kunta pyytää lausunnon asukkaiden sosiaalisista ja terveydellisistä perusteista Pohteelta: Kyllä _____ Ei _____
Paikka, aika, hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.		
	Paikka ja aika _____		Hakijan allekirjoitus _____ nimenselvennys