

Lastenhoidon ja siivousavun anomuslomake



Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Hakijan nimi ja henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelin _____ Sähköpostiosoite _____

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus _____

ANOMUS SIIVOUSAVUSTUKSEEN

ANOMUS LASTENHOITOAVUSTUKSEEN

Vapaamuotoiset perustelut _____

Lapseni syöpäsairaus todettu (aika ja sairaala)

*Käsitlemme hakemuksen seuraavassa Sykkyrä ry:n hallituksen kokouksessa
(kokouksia noin kerran kuukaudessa).*

Lähetä osoitteeseen: *Pohjois-Karjalan Syöpäläpset Sykkyrä ry
C/o Kati Jormanainen
Venetie 6 C 13
80160 Joensuu*