



SIILINJÄRVI

Siilinjärven kunta, sosiaali- ja vammaispalvelut

TÄYDENTÄVÄN JA EHKÄISEVÄN
TOIMEENTULOTUEN HAKEMUS

Hakemus saapunut _____

postitse jätetty toimistoon Haluan varata ajan sosiaalityöntekijälle:Asia, josta haluan keskustella:

Hakijan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Avio- / tai avopuolison sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Hakijan työnantaja / opiskelupaikka	Puolison työnantaja / opiskelupaikka
Hakijan pankkiyhteys, IBAN tilinumero	Puolison pankkiyhteys, IBAN tilinumero

Minulla on voimassa oleva Kelan perustoimeentulotuen päätös:

 kyllä, ajalle ____/____ - ____/____ 2017 ei, syy

Haen täydentävää tai ehkäisevää toimeentulotukea.

Perustelut (liitä mahdolliset tositteet hakemukseen).

Päätös lähetetään postitse. Toimeentulotuen käsittelijällä on oikeus tarkistaa salassa pidettäviä tietoja viranomaisteitse ilman asiakkaan suostumusta. Sosiaaliviranomaisella on tekninen käyttöyhteys Kelan etuusjärjestelmään, josta asiakkaan antamia tietoja voidaan tarkistaa (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista §21).
VAKUUTAN TIEDOT OIKEIKSI JA SUOSTUN TIETOJEN TARKISTAMISEEN. VIRHEELLISTEN TIETOJEN ANTAMINEN AIHEUTTAA MM. SAADUN TUEN TAKAISINPERIMISEN (TOIMEENTULOTUKILAKI §20).

_____/____/20____
Paikka ja päiväys_____
Hakijan allekirjoitus

Postiosoite
Siilinjärven kunta
Sosiaali- ja vammaispalvelut
PL 5
71801 Siilinjärvi

Käyntiosoite
Kasurilantie 1
www.siilinjärvi.fi

Puhelin
017 401 111 (vaihde)
Faksi 017 462 1102

Sähköposti
etunimi.sukunimi@siilinjärvi.fi
Y-tunnus 0172718-0