



ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR VÄNSKAPSKORT

Svara på alla frågor och **bifoga ett foto med i ansökan.**

Fotot kan vara ett passfoto, skolfoto eller något annat foto där ditt ansikte syns klart.

Skicka ansökan och foto till följande adress:

Vänskapskortsverksamhet
Kauppaneliö 13 H 8
60120 SEINÄJOKI

Namn: _____

Modersmål: _____

Fullständig personbeteckning: _____

Gatuadress: _____

Postnummer: _____ Postort: _____

Hemkommun: _____

Telefonnummer: _____

Annat telefonnummer: _____

numret är till: _____

E-postadress: _____

e-postadressen är till: _____

Diagnos: intellektuell funktionshinder försening i utvecklingen

(Försening i utvecklingen betyder att personens intellektuella funktioner har försenats.)

Vill du att vi skickar årligen en lista på platserna där Vänskapskortet är giltigt?

Du hittar platserna även här: www.ystavankortti.fi/sv/tjansteproducenter

ja nej

Jag accepterar att Vänskapskortsverksamheten hanterar information som jag ger i ansökan.

(Vänskapskortet kan inte beviljas om verksamheten inte får lov att hantera informationen. **MARKERA RUTAN!**)

Underskrift

Datum

/ .20

