



## YSTÄVÄNKORTIN HAKULOMAKE

Täytä kaikki kohdat ja **liitä hakemukseen myös kuvasi.**  
Kuva voi olla passikuva, koulukuva tai muu selkeä kasvokuva.  
Lähetä lomake sekä kuva osoitteeseen:

**Ystävänkortti Toiminta**  
**Frami D, Tiedekatu 2**  
**60320 Seinäjoki**  
**toimisto@ystavankortti.fi**

Nimi: \_\_\_\_\_

Äidinkieli: \_\_\_\_\_

Sosiaaliturvatunnus kokonaan: \_\_\_\_\_

Katuosoite: \_\_\_\_\_

Postinumero: \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Kotikunta: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Muu puhelinnumero: \_\_\_\_\_

kenen numero on? \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

kenen sähköposti on? \_\_\_\_\_

Minulla on todettu:  kehitysvamma  kehitysviive

(Kehitysviiveellä tarkoitetaan älyllisten toimintojen viivästymistä.)

Haluatko saada kerran vuodessa paperisen listan palveluntarjoajista?

Palveluntarjoajat löytyvät myös [www.ystavankortti.fi/fi/palveluntarjoajat](http://www.ystavankortti.fi/fi/palveluntarjoajat)

kyllä  ei

Annan suostumukseni siihen, että Ystävänkortti Toiminta voi käsitellä hakemuksessani antamiani tietoja.  
(Korttia ei voida myöntää, jos suostumusta ei anneta. **LAITA RASTI RUUTUUN!**)

Allekirjoitus

Päivämäärä

\_\_\_\_\_  
/ .20



Sosiaali- ja  
terveysministeriön  
RAHOITTAMA