



# 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  
Frami D, Tiedekatu 2  
60320 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](http://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



FINANSIERAD AV  
Social- och  
hälsovårdsministeriet