

PORI

PERUSTURVAKESKUS

Sosiaali- ja perhepalvelut

Vammaispalvelut

Otavankatu 3 B

28100 PORI

Puh. 02 621 6100

KULJETUSPALVELU SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAINEN TULOSELVITYS

Saapumispvm _____

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin koti / työ

Tulotiedoista ilmoitetaan hakijan saamat **NETTOTULOT** kuukaudessa (KELAn myöntämistä etuuksista asumistuki lasketaan tuloihin mukaan). Vammais-, hoito-, omaishoidontukea, rintamamieslisää ja ylimääräistä rintamamieslisää ei lasketa tuloihin.

Eläkkeen maksaja	päähenkilö	puoliso
KELA		
Työeläke		

Yhteensä _____ €/kk _____ €/kk

Allekirjoitus

Paikka, pvm ja allekirjoitus

Lomake palautetaan

postiosoite

Porin perusturvakeskus

Vammaispalvelut

PL 56, 28101 PORI

käyntiosoite

Porin perusturvakeskus

Vammaispalvelut

Otavankatu 3, 28100 PORI

Tulotiedot tarkistettu (työntekijä täyttää)

Paikka, pvm ja allekirjoitus