Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Tukihenkilöraportti

Tukihenkilön perustiedot

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Pankkiyhteys (IBAN)	

Tuettava henkilö

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

Tukihenkilön tapaamisajat, -paikat

Aika	Paikka ja kulut max. 50 €/kk
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Lisätiedot

Päiväykset ja allekirjoitukset

Henkilötietosi tallennetaan vammaispalvelujen asiakasrekisteriin. Henkilötiedot ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Verkkosivullamme www.luvn.fi/tietosuojaselosteet ja Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vammaispalveluissa on nähtävillä tietosuojaseloste, jossa kerrotaan tarkemmin henkilötietojesi käsittelystä ja henkilötietoihin liittyvistä oikeuksistasi.	
Aika ja paikka	
Tuettavan allekirjoitus ja nimenselvennys	Tukihenkilön allekirjoitus ja nimenselvennys

Tulosta lomake | Tyhjennä | Lomakkeen alkuun