



# TÄYDENTÄVÄN TAI EHKÄISEVÄN Saapunut \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ TOIMEENTULOTUEN HAKEMUS

Postiosoite:  
Pielaveden kunta  
Perusturvaosasto  
PL 27, 72401 Pielavesi

Lisätietoja hakemukseen liittyen:  
Merja Tissari p. 040 489 4154  
Mirja Haataja p. 040 489 4058  
Jane Jordan p. 040 026 0595

Toimeentulotukihakemus voidaan käsitellä suoraan kunnan sosiaalitoimessa, jos sinulla on voimassa oleva Kelan tekemä päätös perustoimeentulotuesta.

Jos tarvitsemme lisätietoja hakemukseen liittyen, otamme sinuun yhteyttä puhelimitse.

Sosiaaliviranomaisella on tekninen käyttöyhteys Kelan etuusjärjestelmään, joista asiakkaan antamia tietoja voidaan tarkistaa (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 21 §).

## Minulla on voimassa oleva Kelan tekemä perustoimeentulotuen päätös:

- kyllä, ajalle: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_  
 ei, syy:

Hakijan sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Osoite ja postinumero		Puhelinnumero

## Haen täydentävää tai ehkäisevää toimeentulotukea:

Mihin?

## Perustelut (liitä mahdolliset tositteet hakemukseen):


- Haluan varata ajan sosiaalityöntekijälle tai sosiaalihojajalle.

Asia, josta haluaisin keskustella:

**Vakuutan, että antamani tiedot ovat totuudenmukaiset ja sitoudun ilmoittamaan päätöksen voimassaoloaikana tiedoissa tapahtuneet muutokset. Virheellisten tietojen perusteella myönnetty toimeentulotuki voidaan periä takaisin ja se voi aiheuttaa myös oikeudellisia toimenpiteitä (Laki toimeentulotuesta 20 §).**

Pielavedellä _____.____.20__	Hakijan allekirjoitus
------------------------------	-----------------------