

Haen vapautusta asiakasmaksusta.

Lääkärikäynti / Fysioterapiakäynti / Ravitsemusterapiakäynti	Laskun numero	Laskun päiväys ja eräpäivä
Lääkärikäynti / Fysioterapiakäynti / Ravitsemusterapiakäynti	Laskun numero	Laskun päiväys ja eräpäivä
Lääkärikäynti / Fysioterapiakäynti / Ravitsemusterapiakäynti	Laskun numero	Laskun päiväys ja eräpäivä
Lääkärikäynti / Fysioterapiakäynti / Ravitsemusterapiakäynti	Laskun numero	Laskun päiväys ja eräpäivä

Henkilötiedot	Hakija	Puoliso
	Sukunimi	Sukunimi
	Etunimet	Etunimet
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Ammatti	Ammatti
	Postiosoite	Postiosoite
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite
	Puhelinnumero	Puhelinnumero
	Verotuskunta	Verotuskunta

Asiakkaan kuvaus taloudellisesta tilanteestaan	
---	--

Vapautuksen kriteerit	<input type="checkbox"/> Myönteinen perustoimeentulotukipäätös (voimassa oleva tai edelliseltä kuukaudelta) <input type="checkbox"/> Työmarkkinatukipäätös/päätös työttömyysturvan peruspäivärahasta <input type="checkbox"/> Takuueläkepäätös tai eläketukipäätös <input type="checkbox"/> Vakuutan, ettei minulla tai samassa taloudessa asuvalla puolisoilla ole säästöjä tai muuta varallisuutta yli 2000 euron arvosta. <input type="checkbox"/> Vakuutan, ettei samassa taloudessa asuvalla puolisoilla ole tuloja (netto) yli 800 euron arvosta.
------------------------------	---

Ohjaus ja neuvonta	Sinulla on mahdollisuus hakea tilanteeseesi Kelalta Toimeentulotukea (www.kela.fi) . Mikäli tarvitset lisää ohjausta ja neuvontaa tilanteeseesi, voit ottaa yhteyttä Hämeenlinnan Sosiaalipalveluihin (Kastelli).
Hakemuksen postitusosoite	HÄMEENLINNAN KAUPUNKI, Terveyspalvelut Kirjaamo Viipurintie 1-3, PL 560 13111 Hämeenlinna

Sosiaalityöntekijän puolto	<input type="checkbox"/> Puollan hakemusta <input type="checkbox"/> Hakemusta ei hyväksytä, Perustelu:
	Päiväys Allekirjoitus ja nimen selvennys

Hakijan allekirjoitus	
	Päiväys Allekirjoitus ja nimen selvennys

Päätös	<input type="checkbox"/> Hakemus hyväksytty <input type="checkbox"/> Hakemusta ei hyväksytty, perustelu:
	Päiväys Allekirjoitus ja nimen selvennys

Hakemuksen mukaan tulee liittää jokin seuraavista asiakirjoista (kopio):

1. Myönteinen toimeentulotukipäätös (voimassa oleva tai edelliseltä kuukaudelta)
2. Takuueläkepäätös tai eläketukipäätös (liitteeksi kopio viimeisimmästä verotuspäätöksestä)
3. Työmarkkinatukipäätös/päätös työttömyysturvan peruspäivärahasta (liitteeksi kopio viimeisimmästä verotuspäätöksestä)

Muutoksenhakuohje Hallintolain mukainen oikaisuvaatimusosoitus

Oikaisuvaatimusoikeus	Päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Oikaisuvaatimuksen voi tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen).
Oikaisuvaatimusviranomainen	Oikaisuvaatimus tehdään Hämeenlinnan Sosiaali- ja terveyslautakunnalle (yksilöjaosto)
Oikaisuvaatimus-aika ja sen alkaminen	Oikaisuvaatimus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Sähköisenä viestinä lähetetyn päätöksen osalta tiedoksiannon katsotaan tapahtuneen kolmantena päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.
Oikaisuvaatimuksen sisältö	Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti ja siinä on ilmoitettava päätös, johon vaaditaan oikaisua, sekä se, että millaista oikaisua vaaditaan ja millä perusteilla sitä vaaditaan. Oikaisuvaatimuksessa on lisäksi ilmoitettava tekijän nimi, asuinkunta ja yhteystiedot.
Oikaisuvaatimuksen toimittaminen	Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusajan kuluessa Terveyspalvelujen kirjaamoon, jossa palautuslaatikko. Kirjaamon käyntiosoite on Viipurintie 1-3, D-rakennus, 2. kerros. Omalla vastuulla oikaisuvaatimuksen voi lähettää postitse, sähköpostitse tai lähetin välityksellä. Postiin oikaisuvaatimus on jätettävä niin, että se ehtii perille oikaisuvaatimusajan viimeisenä päivänä kirjaamon aukioloaikana. Postitusosoite on Hämeenlinnan kaupunki, Terveyspalvelut Kirjaamo Viipurintie 1-3, PL 560 13111 Hämeenlinna Oikaisuvaatimuksen voi toimittaa myös sähköpostina osoitteeseen kirjaamo.terveys@hameenlinna.fi ennen määräajan päättymistä.
