

VAMMAISLIIKUNTA- JA VAMMAISAVUSTAJAKORTIN HAKEMUS

Liperin kunta / Vapaa-aikapalvelut
Keskustie 3
83100 LIPERI

Hakemuksen saapumispäivä ___/___/___

Haen (laita rasti vain toiseen)

___ Vammaisliikuntakorttia

___ Avustajakorttia

Hakemukseen tulee liittää

- vammaisliikuntakorttia varten päätös pysäköintiluvasta tai jos lupaa ei ole, niin lääkärintodistus, josta selviää haittaluokka
- vammaisavustajakorttia varten lääkärin, kuntoutuslaitoksen tms. lausunto, josta selviää avustettavan avun tarve
- Huom! Kortteja myönnetään vain liperiläisille

Hakijan nimi _____

Syntymäaika _____

Osoite ja postinumero _____

Puhelin _____

Allekirjoitus _____

Kortin luovutuspäivämäärä ja allekirjoitus _____
(Vapaa-aikapalvelut täyttää)