

Asiakkaan henkilötiedot	Nimi / Asumispalvelu yksikkö		Henkilötunnus
	Osoite		Puhelin
	Yhteyshenkilön / Asioiden hoitajan nimi, osoite ja puhelinnumero		
	Laskutusosoite (jos muu kuin asiakkaan)		
Asiakkaan ansiotulot	Eläkkeet/Palkat	Bruttotulot € / kk	Nettotulot € / kk
Asiakkaan etuudet Kelasta	Hoitotuki: _____ €/kk	Kansaneläke: _____ €/kk	Sairauspäiväraha: _____ €/kk
	Asumistuki: _____ €/kk	Takuueläke: _____ €/kk	Muu: _____ €/kk
Asiakkaan pääomatulot	Korko-, osinko- ja muut pääomatulot (esim. rahastot, osakkeet)	Bruttotulot €/vuosi	Nettotulot €/vuosi
	Metsän pinta-ala _____ ha	Metsän sijainti _____	
	Vuokratulot: _____ €/kk		
	Vähennykset vuokratulosta: Yhtiövastike tai kiinteistövero: _____ €/kk		
	Muut vuokranantajan kulut (esim. vesi- ja sähkö): _____	Summat: _____ €/kk	
TÄYTÄ ALLA OLEVAT TIEDOT VAIN, JOS KOTIIN JÄÄ PIENEMPITULOINEN PUOLISO			
Puolison henkilötiedot	Nimi		Henkilötunnus
	Eläkkeet/Palkat		Bruttotulot € / kk
Puolison ansiotulot			Nettotulot € / kk
Puolison etuudet Kelasta	Hoitotuki: _____ €/kk	Kansaneläke: _____ €/kk	Sairauspäiväraha: _____ €/kk
	Asumistuki: _____ €/kk	Takuueläke: _____ €/kk	Muu: _____ €/kk
Puolison pääomatulot	Korko-, osinko- ja muut pääomatulot (esim. rahastot, osakkeet)	Bruttotulot €/vuosi	Nettotulot €/vuosi
	Metsän pinta-ala _____ ha	Metsän sijainti _____	
	Vuokratulot: _____ €/kk		
	Vähennykset vuokratulosta: Yhtiövastike tai kiinteistövero: _____ €/kk		
	Muut vuokranantajan kulut (esim. vesi- ja sähkö): _____	Summat: _____ €/kk	

Veroprocentti	_____ %	
Tuloista tehtävät vähennykset	Edunvalvonnan palkkio (liitteeksi kopio maistraatin vahvistamasta edunvalvontavaltuutuksesta):	_____ €/kk
	Muut vähennykset (esim. syytinki, elatusapu):	_____ €/kk
	Omistusasunnosta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset asumiskulut (vastike,sähkö,kotivakuutus, lämmityskustannukset, kiinteistövero, tontin vuokra viimeisimmän 6 kk ajalta):	_____ €/kk
	Vuokra-asunnon vuokra ja muut asumisesta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut (kotivakuutus, sähkö) asunnon irtisanomisajalta:	_____ €/kk
	Asumisoikeusasunnon käyttövastike ja muut asumisesta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut (kotivakuutus,sähkö viimeisimmän 3 kk ajalta):	_____ €/kk
Mikäli asiakkaan puoliso jää asumaan asuntoon, huomioidaan vähennyksinä vain puolet todellisista asumiskuluista		
	Terveystenhoito ammattihenkilön määräyksellä hankitut lääkkeet, kliiniset ravintovalmisteet ja perusvoiteet, joihin asiakas on oikeutettu saamaan SVL:n nojalla korvausta. Enintään SVL:n vuosiomavastuun mukaisena (49,35 €/kk)	_____ €/kk
	Myös muut kuin em. lääkkeet, kliiniset ravintovalmisteet ja perusvoiteet, jos terveydenhuollon ammattihenkilö on arvioinut ne henkilön terveydelle tarpeelliseksi (edellyttää lausuntoa tai muuta selvitystä) Voitte myös pyytää apteekista yhteenvedon lääkekuluista taannehtivasti vuoden ajalta.	_____ €/kk
Allekirjoituksella vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja hyväksyn, että ne tarkistetaan. Tarvittaessa viranomaisella on oikeus selvittää asiakkaan tulotiedot. Kansaneläkelaitoksesta tulotiedot selvitetään teknisen käyttöyhteyden avulla.		
Päivämäärä ja allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus
		Nimenselvennys
Vanhuspalveluiden toimistotiimin yhteystiedot:		
Palautusosoite:		Puhelinnumero:
Vanhuspalvelut/toimistotiimi Heikanrinteen palvelukeskus Saksankatu 34 30100 FORSSA		03 4191 4330 Jättämällä viestin vastaajapalveluun, numerosi tallentuu järjestelmään ja soittamme sinulle takaisin mahdollisimman pian
		sähköposti: fst_vanhuspalveluiden_toimistotiimi@fshky.fi
		Lisätietoja verkkosivuilta: https://www.fshky.fi/asiakkaalle/asiakasmaksut/