

Nimi ..... Os. ....

Henkilötunnus .....

Lähiosoite .....

Postinumero ja -toimipaikka .....

Puhelinnumero (myös suuntanumero) .....

**Vakuutan kuuluneeni Lotta Svärd -järjestöön:**  lottana  pikkulottana

Minulla on rintamapalvelustunnus:  kyllä  ei ole

**Lottatiedot:**

Kirjaattehan hakemuksen kääntöpuolelle yksityiskohtaisen toimintakertomuksen lotta-ajoista (esim. milloin liitytte järjestöön, paikallisosasto/paikkakunta, käymänne kurssit, jaostotehtävät), mikäli

- haette ensimmäistä kertaa Lotta Svärd Säätiön kuntoutuksia

**TAI**

- edellisestä hakemuksestanne on kulunut yli 10 vuotta

Hakemuksen liitteeksi voi lisätä kopion mahdollisesta lottatoiminnan vahvistavasta dokumentista (kuten kuva tai jäsenkortti).

**Minkälaista kuntoutusta haetaan:**

Laitoskuntoutus  (kattava selvitys terveydentilasta liitettävä hakemukseen)

Virike-avokuntoutus  (terveystietoja ei tarvita hakemukseen)

Muuta, mitä?  .....

Paikka ja aika .....

Allekirjoitus .....

Nimen selvennys .....

**LOTTA SVÄRD SÄÄTIÖ TÄYTTÄÄ:**

Hakemus saapunut:	Viimeisin kuntoutuspäätös:
Päätös päivämäärä:	Myönnetty kuntoutus:

Väestötieto päivittyy asiakasrekisteriimme automaattisesti