



## LIIKUNTAPASSI

**Nimi** \_\_\_\_\_

**Henkilötunnus** \_\_\_\_\_

**Osoite** \_\_\_\_\_

**Puhelin** \_\_\_\_\_

**Sähköposti** \_\_\_\_\_

### Haen liikuntapassietua, sillä olen

- Vanhuuseläkkeellä (alle 65-vuotiaat).
- Työkyvyttömyyseläkkeellä.
- Osatyökyvyttömyyseläkkeellä.
- Työeläkekuntoutuksessa.
- Työuraeläkkeellä.
- Omaishoitaja ja minulla on esittää omaishoitosopimus.

**\*Liitä mukaan kopio eläkekortistasi tai eläkepääätöksestäsi. Mikäli olet omaishoitaja, liitäthän hakemukseen mukaan kopion omaishoitosopimuksesta, kiitos.**

**Päiväys**

**Allekirjoitus**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hakemuksen liitteinen voi palauttaa suoraan uimahallille tai lähettää osoitteeseen:**

Pyhäjärven kaupunki/liikuntapalvelut  
Marko Pehkonen  
asematie 4, 86800 Pyhäsalmi

**Päätös liikuntapassista lähetetään kirjeitse kotiin 1-3 viikon kuluessa.**