

## LIITTYMISKAAVAKE

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Varsinaisen jäsenen nimi ja henkilötunnus puolison tai lapsen liittyessä	
Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelin	Sähköposti
Pankkitilinumero	Ammatti ja työnantaja
<b>Jos hakija on sopimuspalokuntalainen tai osa-aikaisesti paloalalla työskentelevä:</b> Palokunnan/yhdistyksen nimi ja leima sekä palokunnan päällikön allekirjoitus, nimenselvennös ja puhelinnumero	

**Jäsenyyden saamisen edellytyksenä on, että hakija on terve.**

**Terveellä tarkoitetaan**, että et tällä hetkellä kärsi mistään vaivasta, vammasta, taudista tai kroonisesta tai ajoittaisesta sairaudesta etkä ole sellaisen takia hakeutunut lääkärin tutkimuksiin tai hoitoon hakemuksen päiväystä edeltäneiden 12 kuukauden aikana etkä ole tietoinen tällaisen tutkimuksen tai hoidon tarpeesta etkä ole lääkärin seurannassa minkään terveydentilaan liittyvän löydöksen vuoksi.

**Lääkärinhoito tarkoittaa** mm säännöllistä lääkitystä, lääkärissäkäyntejä tai sairaalahoitoa. **Sairauksilla ei tarkoiteta** tavanomaisia vilustumisia, vatsakipuja tai muita tilapäisiä ja lyhytaikaisia vaivoja.

**Et ole myöskään koskaan aikaisemmin sairastanut** sydänsairautta, verekiertohäiriötä, verenpainetautia, halvausta, munuaisvikaa, syöpää, immunologista puutosta tai häiriötä, maksa- tai haimasairautta.

**Oletko edellä selvitetyn mukaisesti terve?** ( ) Kyllä. Olen terve. **Merkitse rasti.**

Sitoudun tarvittaessa toimittamaan Palohenkilöstön sairauskassalle sairauskertomukseni omalla kustannuksellani, koskee aikaa myös ennen jäseneksi liittymistä.

Minä allekirjoittanut, joka haluan liittyä Palohenkilöstön sairauskassaan varsinaisena jäsenenä/perheenjäsenenä vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Samalla ilmoitan sallivani, että Kela, lääkärit, sairaalat, hoitolaitokset ja apteekit, joiden hallussa on tietoja terveydentilastani, saavat antaa Palohenkilöstön sairauskassalle tietoja näistä asioista.

Paikka ja aika

Allekirjoitus