



25.5.2026

HAKEMUS TERVEYDENHUOLLON TASASUURUISTEN MAKSUJEN ALENTAMISESTA TAI PERIMÄTTÄ JÄTTÄMISESTÄ

Olet velkajärjestelyssä. Sinun tulee toimittaa liitteeksi voimassa oleva käräjäoikeuden päätös velkajärjestelystä.

Perinnässä olevia laskuja ei huomioida.

Laskujen numerot

Laskujen eräpäivät

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi
	Etunimet
	Henkilötunnus
	Postiosoite
	Sähköposti
	Puhelinnumero
	Verotuskunta
Päätöksen lähettäminen	<input type="checkbox"/> Haluan päätöksen lähetettävän paperisena postissa Jos et laita ruksia tähän kohtaan, toimitamme päätöksen salatulla sähköpostilla.
Hakuperuste	Millä perusteella haet maksun alentamista tai perimättä jättämistä? Olen velkajärjestelyssä
Päiväys ja allekirjoitus	Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi ja annan suostumuksesi niiden tarkistamiseen: _____ paikka/aika, allekirjoitus ja nimenselvennys
Hakemuksen teossa avustanut	_____ Nimi ja puhelinnumero, virka-asema ja toimipaikka tai sukulaisuussuhde

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa, kirjaamo

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

