Etelä-Savon hyvinvointialue ELOISA

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	☐ 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