



## LIIKUNTAPASSI

Nimi \_\_\_\_\_  
Henkilötunnus \_\_\_\_\_  
Osoite \_\_\_\_\_  
Puhelin \_\_\_\_\_  
Sähköposti \_\_\_\_\_

**Haen liikuntapassia, sillä minulle on myönnetty**

- Vanhuuseläke (alle 65-vuotiaat)  
 Työkyvyttömyyseläke  
 Osatyökyvyttömyyseläke  
 Työeläkekuntoutus  
 Työuraeläke

**\*Liitä mukaan kopio eläkepäätoksestäsi.**

päiväys

allekirjoitus

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hakemukset liitteineen lähetetään osoitteeseen:**

Pyhäjärven kaupunki/liikuntapalvelut  
asematie 4, 86800 Pyhäsalmi

**Päätös liikuntapassista lähetetään kirjeitse kotiin. Lisätietoja Marko Pehkonen, 044-445 7640.**