

HAKEMUS PALVELUASUMISEEN

Hakemus saapunut ____ / ____ 200__

- Tukiasunto Tuettu palveluasuminen
(henkilökunta paikalla 8-16/24) Tehostettu palveluasuminen
(henkilökunta paikalla 24/24)

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	
Nykyinen osoite			
Syntymäpaikka		Kotikunta	
Puhelin	Arvo / Ammatti		Väestörek.
Siviilisääty <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitto <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut			
Puolison nimi		Puolison henkilötunnus	
Lähiomaiset / holhooja / uskottu mies / läheiset henkilöt; nimi, osoite ja puhelinnumero			

Asuminen hakemuksen tekohetkellä:

- kerrostalo rivitalo omakotitalo palvelutalo vanhustentalo muu, mikä?
 omistusasunto vuokra-asunto asuu yhteismajoituksessa asuu toisen kanssa, kenen?
 asuu yksin hakija sanottu irti häätö vireillä asunnoton

Pinta-ala Huoneluku keittiö keitto-
komero ei keitto-
mahdollisuutta Aikuisia Lapsia

Hakijan omat perustelut palveluasumisen tarpeelle

Säännölliset tulot kuukaudessa	Brutto €	Netto €	Säännölliset tulot kuukaudessa	Brutto €	Netto €
Kansaneläke			Vuokratulot		
Työeläke			Korko- ja osinkotulot		
Muut eläkkeet			Muut säännölliset tulot omaisuudesta, mitkä?		
Elinkorot					
Sv-päivärahat					
Muut jatkuvat henkilökohtaiset tulot, mitkä?					
SÄÄNNÖLLISET TULOT YHTEENSÄ, €/KK					

Palveluasumisen aikaiset säännölliset menot, mitkä? _____

SUOTUMUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä voi muilta viranomaisilta pyytää sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä välttämättömiä.

Suostun

En suostu

Voin peruuttaa suostumukseni ilmoittamalla siitä asiaani käsittelevälle työntekijälle.

Vakuutan antamani edellä olevat tiedot oikeiksi. Antamani tiedot saa tarkistaa.

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

(poikkeustapauksessa hakija edustaja,omainen tai holhooja)

_____ / ____ 200__

SOSIAALINEN KARTOITUS JA ARJESSA SELVIYTYMINEN

Nykyiset tukipalvelut ja miksi ne ovat riittämättömiä: _____

Perustelut palveluasumisen tarpeelle (tuettu/tehostettu): _____

Sosiaalinen verkosto:

Erityistä huomioitavaa:

Päiväys ____ / ____ 200__

Viranomaisen, joka täyttänyt ylläolevat kohdat, allekirjoitus

Nimen selvennys
virkanimike
toimipiste
puhelinnumero

Palveluasumista haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto, josta ilmenee hakijan diagnoosi, anamneesi ja status, nykyinen lääkitys, arvio toimintakyvystä ja tuen tarpeesta sekä asumispalvelupaikkaan liittyvät toiveet.

Hakemus palautetaan osoitteella: Heinolan kaupunki / Sosiaali- ja terveystoimi
Rauhankatu 3
18100 Heinola