

Hakemus saapunut \_\_\_\_\_

Käsitelty SAS-ryhmässä \_\_\_\_\_

1) HAKIJA	Hakijan etu- ja sukunimi		Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin
2) LÄHIOMAINEN	Lähiomaisen etu- ja sukunimi		<input type="checkbox"/> Puoliso muuttaa hakijan mukana. Puolison nimi (jos henkilö on eri kuin lähiomainen) _____	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin
3) HAKIJAN NYKYISET ASUIN- OLOSUHTEET JA ONGELMAT ASUMISESSA	Nykyinen asumismuoto			
	<input type="radio"/> omakotitalo <input type="radio"/> rivitalo <input type="radio"/> kerrostalo <input type="radio"/> muu, mikä? _____			
	Asunnon hallintasuhde			
	<input type="radio"/> omistusasunto <input type="radio"/> vuokra-asunto			
Perhesuhteet				
<input type="radio"/> Asun yksin. <input type="radio"/> Asun puolisoni kanssa. <input type="radio"/> Asun jonkin muun kanssa.				
Asumisen ongelmakohdat				
4) PERUSTELUT ASUMISPALVE- LUUN HAKEMI- SELLE	Haen seuraavien terveydellisten ja sosiaalisten syiden sekä hoidon tarpeen vuoksi asumispalvelun asiakkaaksi:			
5) DIAGNOOSIT				
6) HAKIJAN KÄYTÖSSÄ OLEVAT APUVÄLINEET	Käytän seuraavia apuvälineitä arkipäivän rutiineista selviytyäkseni:			
<input type="checkbox"/> pyörätuolia itsenäisesti <input type="checkbox"/> pyörätuolia avustettuna <input type="checkbox"/> rollaattoria / kävelytelinettä <input type="checkbox"/> kävelykeppiä <input type="checkbox"/> muuta apuvälinettä, mitä? _____				

## VANHUSTEN ASUMISPALVELUHAKEMUS

7) HAKIJAN KÄYTTÄMÄT PALVELUT	Kotihoito <input type="radio"/> Karviainen <input type="radio"/> yksityinen <input type="radio"/> muu, mikä? _____  Kotihoidon käynnit, kuinka usein?  Tukipalvelut <input type="checkbox"/> ateriapalvelu <input type="checkbox"/> turvapalvelu <input type="checkbox"/> kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> päivätoiminta <input type="checkbox"/> omaishoidontuki <input type="checkbox"/> muuta, mitä? _____
8) KELA	Hoitotuki <input type="radio"/> perus <input type="radio"/> korotettu <input type="radio"/> ylin
9) HAKIJAN TAUSTA	<input type="radio"/> sotainvalidi / puoliso / leski <input type="radio"/> rintamaveteraani / puoliso / leski
10) MUUTA HUOMIOI- TAVAA, TOIVO- MUKSIA	Pyydän, että seuraavat seikat otettaisiin huomioon hakemustani käsiteltäessä:

Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi ja annan luvan asumispalveluhakemukseni käsittelyä varten tarvittavien lisätietojen hankkimiseen.

Paikka

Aika

Hakijan allekirjoitus

Nimenselvennys

### Palautus:

Perusturvakuntayhtymä Karviainen, Yksilöasiat, PL 114 (Asemantie 30), 03101 Nummela

Lisätietoja: Arviointiyksikkö (09) 4258 2933, ikaihmissen.neuvonta@karviainen.fi

**Huom!** Hakemuksen liitteenä tulee olla myös ARA:n asuntohakemus