

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja (entiset sukunimet)		Etunimet (kutsumanimi SUURAAKKOSIN)	
Henkilötunnus	Kotipaikka		Alkaen vuodesta
Osoite	Arvo tai ammatti		Puhelinnumero
Siviilisäätö			
<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Asuu erillään <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski			

AVIO-/AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOTAsuuko hakija yksin Kyllä Ei

Sukunimi ja (entiset sukunimet)		Etunimet (kutsumanimi SUURAAKKOSIN)	
Henkilötunnus	Kotipaikka		Alkaen vuodesta
Osoite	Arvo tai ammatti		Puhelinnumero

PÄÄSY PALVELUASUNTOON HAKEMISEEN

--

SUORIUTUMISKYKY HAKEMISHETKELLÄ (päiväys)

Liikuntakyky	<input type="checkbox"/> Itsenäisesti <input type="checkbox"/> Apuvälineiden avulla itsenäisesti, mitä apuvälineitä? <input type="checkbox"/> Muu, mikä
WC:ssä käynti	<input type="checkbox"/> Itsenäisesti <input type="checkbox"/> Tarvitsee apua WC:ssä käynnissä ja puhtaana pysymisessä Missä asioissa, kuinka usein?
Raha-asioista huolehtiminen	<input type="checkbox"/> Itsenäisesti <input type="checkbox"/> Tarvitsee apua raha-asioden hoitamiseen Kuka huolehtii ja miten?
Psyykinen tila	<input type="checkbox"/> Orientoitunut aikaan ja paikkaan <input type="checkbox"/> Ajoittain muistamaton <input type="checkbox"/> Sekava

OMAINEN/YSTÄVÄ, JOLTA VOI PYYTÄÄ LISÄTIETOJA JA APUA TARVITTAESSA

--

Palveluasumispaikan valinnasta ja palveluasumispaikan vaihtamisesta päättää kunnan SAS-ryhmä.

ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys	Allekirjoitus
	Nimenselvennys