



Peruspalvelutoimisto
PL 25
58700 Sulkava

HAKEMUS PALVELUASUMISEEN JA TEHOSTETTUUN PALVELUASUMISEEN + OMAISHOIDONTUKEEN JA KOTIHOIVAAN

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	Nimi	Henkilötunnus
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> Naimissa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Avoliitossa	Väestökirjalain mukainen kotikunta
	Nykyinen osoite	Puhelinnumero
	Puolison nimi	Puolison henkilötunnus
	Lähiomaiset /läheiset henkilöt; nimi, osoite ja puhelinnumero	
ASUMINEN	<input type="checkbox"/> Asuu yksin <input type="checkbox"/> Asuu toisen kanssa, kenellä _____?	
	<input type="checkbox"/> Keskuslämmitys <input type="checkbox"/> Puulämmitys <input type="checkbox"/> Vesijohto <input type="checkbox"/> Lämmin vesi <input type="checkbox"/> Ei hissiä, kerros __	<input type="checkbox"/> WC sisällä <input type="checkbox"/> Ulkokäymälä <input type="checkbox"/> Suihku <input type="checkbox"/> Amme <input type="checkbox"/> Sauna
MIHIN HAETAAN	<input type="checkbox"/> Palveluasumiseen <input type="checkbox"/> Tehostettuun palveluasumiseen <input type="checkbox"/> Omaishoidontuki <input type="checkbox"/> Kotihoiva	
HAKIJAN TERVEYDENTILA JA AVUNTARVE		
VOI JATKAA TOISELLE SIVULLE		



ALLEKIRJOITUKSET	Hakemuksen teossa avustanut henkilö: _____ Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi ja annamme oikeuden tietojen tarkastamiseen. Tietojamme saa luovuttaa yhteistyötahoille Paikka ja aika _____ / ____ 20__ Hakijan allekirjoitus _____
-------------------------	--

