

HAKIJA TÄYTTÄÄ

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus			
	Arvo tai ammatti (ent.)	Siviilisääty				
		<input type="checkbox"/> Naimisissa	<input type="checkbox"/> Naimaton	<input type="checkbox"/> Leski	<input type="checkbox"/> Eronnut	<input type="checkbox"/> Avoliitto
	Syntymäpaikka	Väestökirjalain mukainen kotipaikka				
	Väestörekisteri (seurakunnan nimi/siv.rek.)					
	Nykyinen osoite			Puhelinnumero		
	Puoliso, nimi			Henkilötunnus		
Lähiomaiset/holhooja/uskottu mies, nimi, osoite ja puhelinnumero						
Asuminen	<input type="checkbox"/> Oma asunto	<input type="checkbox"/> Omakotitalo	<input type="checkbox"/> Asuu yhteismajoituksessa			
	<input type="checkbox"/> Päävuokralainen	<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	<input type="checkbox"/> Hakija sanottu irti			
	<input type="checkbox"/> Alivuokralainen	<input type="checkbox"/> Asuu yksin	<input type="checkbox"/> Häätö vireillä			
		<input type="checkbox"/> Asuu puolison / omaisten / tuttavien luona, kenen _____	<input type="checkbox"/> Asunnoton			
	<input type="checkbox"/> Kerrostalo					
	<input type="checkbox"/> Ei hissiä, kerros	<input type="checkbox"/> Oma huone				
	Pinta-ala, m ²	Huoneluku	Keittiö tai keittokomero	Ei keitto- mahdollisuutta	Aikuisia	Lapsia
	<input type="checkbox"/> Keskuslämmitys	<input type="checkbox"/> Ulko - wc	Asunto on			
	<input type="checkbox"/> Puulämmitys	<input type="checkbox"/> WC sisällä	<input type="checkbox"/> Kylmä			
	<input type="checkbox"/> Vesijohto	<input type="checkbox"/> Suihku	<input type="checkbox"/> Kosteaa			
<input type="checkbox"/> Viemäri	<input type="checkbox"/> Kylpyhuone	<input type="checkbox"/> Levoton				
<input type="checkbox"/> Lämminvesi	<input type="checkbox"/> Sauna					
Lisätietoja asumisesta						
Kotona asu- mista tukevat palvelut	<input type="checkbox"/> Kotihoito	<input type="checkbox"/> Kuntoutusjaksot, missä _____				
	<input type="checkbox"/> Päivähoito	<input type="checkbox"/> Tilapäishoito, missä _____				
	<input type="checkbox"/> Vanhusneuvola	<input type="checkbox"/> Dementianeuvonta				
		<input type="checkbox"/> Dementiatesti tehty, tulos _____				
	<input type="checkbox"/> Yöpartio	<input type="checkbox"/> Oma lääkäri				
	<input type="checkbox"/> Turvapuhelin	<input type="checkbox"/> Omaishoidontuki				
	<input type="checkbox"/> Saa aterian kotiin tuotuna	<input type="checkbox"/> Käy aterioimassa palvelupisteessä				
	<input type="checkbox"/> Ei tarvitse ateriapalvelua					
Muut	<input type="checkbox"/> Omainen, kuka _____					
	<input type="checkbox"/> Naapuri	<input type="checkbox"/> Seurakunnan työntekijä				
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	<input type="checkbox"/> Vapaaehtoistyöntekijä				

Pääsyy yksiköihin pyrkimiseen		
Hakee ensisijaisesti	<input type="checkbox"/> ryhmäkotiin (Aarontupa, Hiltantupa, Tuomaantupa) <input type="checkbox"/> Niittyvilla <input type="checkbox"/> Laitoshiitoon (Himmeli, Taneli) <input type="checkbox"/> Kiviharjun palvelutaloon <input type="checkbox"/> Sotainvalidien palvelutalo <input type="checkbox"/> Asun mieluummin yksin <input type="checkbox"/> Voin jakaa asunnon toisen kanssa	<input type="checkbox"/> Kuusela <input type="checkbox"/> Kotikoivu <input type="checkbox"/> Tervaskoivu <input type="checkbox"/> Viiankoti <input type="checkbox"/> Koilliskoti <input type="checkbox"/> Mikevan ryhmäkoti <input type="checkbox"/> Yli-Kitkan Palvelukoti
	Paikka ja aika	Allekirjoitus Nimen selvennys

LIITTEET Lääkärintlausunto halutessanne
 Jos olette lähiaikoina hakeneet KELA:n hoitotukea, kopio sinne toimitetusta lääkärintlausunnosta käy liitteenä.
 Selvitys tuloista erillisellä asiakasmaksun määräytymislomakkeella sekä eläkepäättökset.

VANHUSTYÖNTEKIJÄ TÄYTTÄÄ

	Pvm.	Pvm	Pvm	Pvm
ASIAKKAAN TOIMINTAKYKY RAVA-LUOKITUKSEN JA MMSE-TESTIN MUKAAN				
1. RAVA				
2. MMSE-testi				
Allekirjoitus ja pvm Suorittajan nimi ja nimike				

ARVIO VANHUSTYÖYKSIKÖN PAIKAN TARPEESTA

Arvion tekijä	<input type="checkbox"/> Työryhmä <input type="checkbox"/> Muu, kuka/sijoittelua hoitava henkilö
Paikan kiireellisyys	
Hoidon järjestäminen ennen yksikköön pääsyä	
Allekirjoitus (Tarvittaessa, esim. silloin, kun arvion on suorittanut yksi henkilö)	

Hakemus toimitetaan Jari Posiolle tai Jaana Mustoselle os. Kuusamon kaupunki, Kaiterantie 22, 93600 Kuusamo. Puh . 040 - 750 2491 (Jari) tai 0400 698 542 (Jaana)

Asiakas valittu pvm

paikka: