

HAKIJA TÄYTTÄÄ

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus			
	Arvo tai ammatti (ent.)	Siviilisäätö				
		<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 Näppäriä			
	<input type="checkbox"/> Alivuokralainen	<input type="checkbox"/> Asuu yksin	<input type="checkbox"/> Häätö vireillä			
		<input type="checkbox"/> Asuu puolison / omaisten /	<input type="checkbox"/> Asunnoton			
	<input type="checkbox"/> Kerrostalo	tuttavien luona, kenen				
	<input type="checkbox"/> Ei hissiä, kerros	<input type="checkbox"/> Oma huone				
	Pinta-ala, m ²	Huoneluku	<input type="checkbox"/> Keittiö tai keittokomero	<input type="checkbox"/> 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
paikan
hakemiseen**

Edellytämme
kolmen (3)
vaihtoehdon
valintaa

- Sotainvalidien palvelutalo
- Perhehoito
- Ei yövalvonnalliset ryhmäkodit
(Aarontupa, Hiltantupa)
- Kotiranta, Tehostettu (yövalvonta)
- Asun mieluummin yksin
- Annan suostumukseni tässä hakemuksessa ja mahdollisissa liitteissä olevien tietojen
käsittelemiseen SAP-työryhmässä.

PALVELUSETELIYKSIKÖT:

Tehostettu (yövalvonta)

- Haapola
- Hoivakoti Lauttalampi
- Kotikoivu
- Tervaskoivu

Palveluasuminen (ei yövalvonta)

- Kiviharjun palvelutalo

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Nimen selvennys

LIITTEET

Lääkärinlausunto halutessanne
Jos olette lähiaikoina hakeneet KELA:n hoitotukea, kopio sinne toimitetusta
lääkärinlausunnosta käy liitteenä.
Selvitys tuloista erillisellä asiakasmaksun määräytymislomakkeella
sekä eläkepäätökset.

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 VANHUSTYÖNYKSIKÖN 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 Porkkapirtille Susanna Veteläiselle
os. Kuusamon kaupunki, Porkkatie 2 C, 93600 Kuusamo. Puh . 040 860 8768

Asiakas valittu pvm

paikka: