

HAKIJA TÄYTTÄÄ

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus			
	Arvo tai ammatti (ent.)	Siviilisäät				
		<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 / 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	<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				

Pääsy paikan hakemiseen

Edellytämme kolmen (3) vaihtoehdon valintaa, mutta emme voi luvata tämän toteutuvan.

Perhehoito: kodinomaista asumista perhehoitajan kotona. Hoitaja on läsnä kodissa koko ajan.

Tavallinen palveluasuminen: asuminen turvallisessa ja yhteisöllisessä ympäristössä. Henkilökunta paikalla yöaika lukuunottamatta.

Tehostettu palveluasuminen: asuminen yövalvonnallisessa hoivakodissa. Edellytetään, että asiakkaalla on ollut käytössään maksimissaan kotiin annettavat palvelut, ja että kaikki keinot kuntoutumisen eteen on pohdittu ja käytetty.

Perhehoito

Palveluasumisen yksiköt:

Kiviharju

Hiltantupa

Tehostetun palveluasumisen yksiköt:

Haapola

Hoivakoti Lauttalampi

Kotikoivu / Hotkuranta

Kotiranta

Tervaskoivu

Annan suostumukseni tässä hakemuksessa ja mahdollisissa liitteissä olevien tietojen käsittelyyn SAP-työryhmässä.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Nimen selvennys

LIITTEET

Lääkärintlausunto halutessanne

Jos olette lähiaikoina hakeneet KELA:n hoitotukea, kopio sinne toimitetusta lääkärinlausunnosta käy liitteenä.

Selvitys tuloista erillisellä asiakasmaksun määräytymislomakkeella sekä eläkepäättökset.

VANHUSTYÖNTEKIJÄ TÄYTTÄÄ

	Pvm.	Pvm.	Pvm.	Pvm.
ASIAKKAAN TOIMINTAKYKY RAI-LUOKITUKSEN JA MMSE-TESTIN MUKAAN				
1. RAI				
2. MMSE-testi				

Allekirjoitus ja pvm

Suorittajan nimi ja nimike

Hakemus toimitetaan Porkkapiirille palveluohjaajille os. Kuusamon kaupunki, Porkkatie 2 C, 93600 Kuusamo.
Puh . 040 860 8700 (ma-pe klo 9-12) tai palveluohjaus@kuusamo.fi

Asiakas valittu pvm

paikka: