

Hakemuksen täyttöpäivä: _____

Hakemuksen saapumispäivä: _____

ASIAKASTIEDOTAsiakkaan suostumus hakemukseen: Kyllä Ei

Asiakkaan nimi (myös aiemmat): _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____ Postinro / -toimipaikka: _____

Puhelin: _____

Siviilisäätö: naimaton naimisissa avoliitossa leski eronnutLähiomainen / läheinen

Nimi: _____ Lähiosoite: _____

Puhelin: _____

Yhteyshenkilö / asioiden hoitaja (jos eri kuin läheinen):

Nimi: _____ Lähiosoite: _____

Puhelin: _____

ASUMINENAsunto on: oma vuokra-asuntoAsuu: yksin omaisten kanssa toisen henkilön kanssa, kenen? _____Asumismuoto: omakotitalo rivitalo palvelutalo kerrostalo, hissillä varustettu kerrostalo ilman hissiä, krs.: _____ muu _____Mahdolliset puutteet asumismukavuuksissa:

TERVEYDENTILA

Sairaudet:

TUETKelan hoitotuki: ei perushoitotuki korotettu hoitotuki erityishoitotukiOmaishoidon tuki: ei kyllä muu tuki, mikä? _____**KOTONA SELVIYTYMINEN**Omaisten antama apu: päivittäin viikoittain

Kuvaus: _____

Yksityiseltä ostettavat palvelut: ei kyllä, keneltä ja miten usein? _____Kotihoito: ei lainkaan tilapäisesti säännöllisesti

miten monta kert. vrk:ssa _____ tai vko:ssa _____

 turvapuhelin GPS -kelloKeskeiset asiat tämän hetkisestä tilanteesta (omainen tai hakija voi kirjoittaa):

Mahdolliset lisäselvitykset erillisenä liitteenä**Suostun allekirjoituksellani tietojeni luovuttamiseen asiaani käsitteleville henkilöille**

Paikka ja päiväys: _____

Allekirjoitus

Asiakas

Yhteyshenkilö / asioiden hoitaja