



Hakemus saapunut:

Tehostetun palveluasumisen yksikkö, jota hakemus koskee:

Hannuksenkartano  Helmikoti  Nutukas

**HAKIJAN HENKILÖTIEDOT**

Sukunimi:  Etunimet:  Henkilötunnus:   
Nykyinen osoite:  Postinumero- ja toimipaikka:  Puhelin kotiin:   
Kotipaikka:  Siviilisääty:  naimaton  naimisissa  avoliitossa  leski

**AVIO-/ AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOT (tarvittaessa)**

Sukunimi:  Etunimet:  Henkilötunnus:   
Nykyinen osoite:  Postinumero- ja toimipaikka:  Puhelin kotiin:   
Kotipaikka:  Asuu hakijan kanssa:  kyllä  ei

**LÄHIOMAISEN / EDUNVALVOJAN YHTEYSTIEDOT**

Sukunimi:  Etunimet:  Kotipaikka:   
Nykyinen osoite:  Postinumero- ja toimipaikka:  Puhelin kotiin/toimeen:   
Sukulaisuussuhde hakijaan:  edunvalvoja  lapsi  muu, mikä? \_\_\_\_\_

**HAKIJAN TERVEYDENTILA JA AVUN TARVE**

Hakijan ongelmat asumisessa:

Terveystila ja avun tarve (omin sanoin):

Hakijan käytössä olevat apuvälineet:

pyörätuoli (itsenäisesti)  pyörätuoli (avustettuna)  rollaattori

muu apuväline, mikä? \_\_\_\_\_

Saatteko apua ulkopuolisilta? Minkälaista apua ja keneltä?

Muuta huomioitavaa:

### SUOSTUMUS TIETOJEN KÄYTTÖÖN

Suostun siihen, että kotihoitoyksikkö ja SASSI-työryhmä hankkivat tarvittaessa tietoja hakijan sairauskertomuksista päätöksentekoa varten.

### ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus (hakija, lähiomainen, edunvalvoja)

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys

**Hakemuksen palautusosoite:  
Sodankylän kunta / Vanhustyö  
Kurunokantie 5  
99600 SODANKYLÄ**

**Lapin Tähtikunta**

Vanhustyö  
Kurunokantie 5  
99600 Sodankylä

Puhelin (toimisto)  
Telefax  
Y-tunnus

0400 195 014  
(016) 618 501  
0193169-1

Vanhustyönjohtaja  
Inga Mukku  
p. 040 530 6679