



Hakemus saapunut _____

Hakija	Hakijan etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
	Puhelinnumero	
	Osoite	Kotikunta
Palvelutarpeen peruste	<input type="checkbox"/> Mielenterveyskuntoutus <input type="checkbox"/> Päihdekuntoutus <input type="checkbox"/> Kehitysvammaisuus <input type="checkbox"/> Vaikeavammaisuus <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
Palvelun/tuen muoto	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen <input type="checkbox"/> Ympäri vuorokautinen palveluasuminen <input type="checkbox"/> Omaan asuntoon annettava tuki	
Yhteyshenkilö (omainen, edunvalvoja tms.)	Yhteyshenkilön etu- ja sukunimi	Puhelinnumero
	Osoite	Yhteyshenkilön suhde hakijaan <input type="checkbox"/> Omainen <input type="checkbox"/> Edunvalvoja <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Muuta huomioitavaa	Asiakkaan tilanne (toiveet, tavoitteet, rajoitteet, suunnitelmat tms.)	
Liitteet (esim. kopio lääkärinlausunnosta tai asiakassuunnitelma)	Tämän hakemuksen mukana on toimitettu seuraavat liitteet:	

Hakemuksen vahvistaminen	Suostumus lisätietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Suostun lisätietojen hankkimiseen tarvittaessa muilta viranomaisilta <input type="checkbox"/> En anna suostumustani lisätietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta
	Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi. Allekirjoittamalla tämän asumispalveluhakemuksen asiakas antaa suostumuksensa tietojen luovuttamiselle niitä tarvitsevalle taholle. Suostumus on voimassa toistaiseksi ja käsittää kaikki järjestelmässä olevat ja myös siihen myöhemmin tallennettavat asiakastiedot. Asiakas voi rajata suostumuksen laajuutta erikseen tekemällään kiellolla.
	<p>_____</p> <p>Aika ja paikka</p>

Asumispalveluhakemuksen toimittaminen

Asumispalvelua haetaan toimittamalla hakemus liitteineen Sopukan pääoven vieressä olevaan lukittuun postilaatikkoon tai lähettämällä osoitteeseen:

Hyvinvointikeskus Sopukka, Perhekeskus / Sosiaalipalvelut, Karistamontie 4, 99600 Sodankylä.