

Saapumispvm: _____

Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Puhelinnumero
Katuosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	

Haettava asumismuoto (Huom ! merkitkää ensisijaiseen vaihtoehtoon nro 1, toissijaiseen nro 2, jne.)

Autettu asuminen, yöhoitaja läsnä:	Ohjattu asuminen, osa-aikainen henkilökunta:	Muu:
<input type="checkbox"/> Mesilän ryhmäkoti <input type="checkbox"/> Lumikonkoti <input type="checkbox"/> Hoitokoti Pilventupa <input type="checkbox"/> Mattilakoti <input type="checkbox"/> Pienryhmäkoti Kissankello	<input type="checkbox"/> Runeberginkadun asumisryhmä <input type="checkbox"/> Lumikonkodin tukiasuminen	<input type="checkbox"/> Itsenäinen asuminen + tukipalvelut <input type="checkbox"/> Lyhytaikainen asuminen (tilapäishoito) <input type="checkbox"/> Perhehoito <input type="checkbox"/> pysyvä <input type="checkbox"/> tilapäinen: krt/kk krt/vuosi

Omaishoidon päätös on ei ole

Lähiomainen tai eduvalvoja

Lähiomainen Nimi	Edunvalvoja (muu kuin lähiomainen) Nimi
Katuosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Katuosoite, postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Puhelinnumero

Nykyinen asumismuoto

Itsenäinen asuminen Tukiasuminen Omaisen luona
 Muu, mikä:

Suostumus ja allekirjoitus

Suostumus yhteisten tietojärjestelmien käyttöön

Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi ja suostun niiden tarkistamiseen.

Paikka ja päiväys Allekirjoitus ja nimenselvennys