

Hakemus saapunut _____

- Palvelutalot (palvelukeskus Punojanportti, Katinalan palvelutalo Kissankello, Helmi-koti)
 Tehostettu palveluasuminen Willa Katinala

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Puhelin	Siviilisääty <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski
ASIOIDEN-HOITAJA	Asioidenhoitaja, nimi	Puhelin
	Osoite	
	Sukulaisuussuhde	
EDUNVALVOJA	Edunvalvoja, nimi	Puhelin
	Osoite	
	Sukulaisuussuhde	
NYKYISET PALVELUT	Kotihoito _____kerta/viikko	<input type="checkbox"/> turvapuhelin
	Ateriapalvelu _____kerta/viikko	<input type="checkbox"/> omaishoidon tuki
	Päivätoiminta _____kerta/viikko	<input type="checkbox"/> kuljetuspalvelu
		<input type="checkbox"/> lyhytaikaishoito
	Kelan eläkettä saavan hoitotuki <input type="checkbox"/> perus hoitotuki <input type="checkbox"/> korotettu hoitotuki <input type="checkbox"/> erityishoitotuki	
	Muut palvelut	
	Käytössä olevat apuvälineet	

<p>NYKYINEN ASUMINEN</p>	<input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> kerrostalo _____ kerros <input type="checkbox"/> palvelutalo	<input type="checkbox"/> omistusasunto <input type="checkbox"/> vuokra-asunto <input type="checkbox"/> talossa on hissi <input type="checkbox"/> talossa ei ole hissiä
<p>Muut lisätiedot asumisesta, esim. asumisen puutteet</p>		
<p>HAKEMUKSEN PERUSTELUT</p>		
<p>PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS</p>	<p>Allekirjoituksellani annan luvan minua koskevien tietojen käsittelyyn moniammatillisessa sosiaali- ja terveystoimen SAS-työryhmässä (selvitys-, arviointi- ja sijoitusryhmä) sekä näiden tietojen siirtoon tulevaan hoitopaikkaani.</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei, perustelu _____</p> <p>Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi ja suostun niiden tarkistamiseen. Tällä hakemuksella sitoudun ottamaan SAS-työryhmän suositteleman paikan vastaan. Mikäli hakija ei ota tarjottua paikkaa vastaan ja hänellä ei ole kieltäytymiseen pätevää syytä, SAS-työryhmä käsittelee asian uudelleen ja tarvittaessa poistaa hakemuksen.</p> <p>Päiväys _____ Allekirjoitus _____</p>	
<p>SAS-TYÖRYHMÄN ARVIO</p>	<p>Päiväys _____</p> <p>Edellytykset <input type="checkbox"/> täyttyvät <input type="checkbox"/> eivät täyty</p>	
<p>LISÄTIEDOT JA LOMAKKEEN PALAUTUS</p>	<p>Lisätietoja: palveluesimies Merja Mäkinen puh. 050 509 1312</p> <p>Lomake palautetaan osoitteella:</p> <p>Hattulan kunta Koti- ja asumispalvelut Palveluesimies Merja Mäkinen Vanhainkodintie 5 13800 KATINALA</p>	