



PUUMALAN KUNTA Saapunut . .20__

Hakijan sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	Puhelinno
Lähiosoite		Postitoimipaikka	
Henkikirjoituskunta vuoden alusta			
Puolison nimi		Henkilötunnus	
Lähiomaisen/holhoojan nimi, osoite ja puhelinnumero			
Nykyiset asunto-olot			
<input type="checkbox"/> Oma asunto	<input type="checkbox"/> Vuokra-asunto	<input type="checkbox"/> Keskuslämmitys	
<input type="checkbox"/> Puulämmitys	<input type="checkbox"/> Vesijohto	<input type="checkbox"/> Sisä WC	
<input type="checkbox"/> Sauna	Huoneluku _____ huonetta	Pinta-ala _____ m ²	
Lisätietoja asumisesta			
Pääsyy palveluasuntoon pyrkimiseen			
Saateko apua ulkopuolisilta: Minkälaista apua? Keneltä?			
Paikka ja aika			
Allekirjoitus			

Hakijan liikkumiskyky ja päivittäiset toiminnot

Liikkuminen:

Peseytyminen:

Pukeutuminen:

Syöminen:

Perussairaudet:

Mitä apuvälineitä tarvitsette päivittäisiä toimintojanne helpottamaan?

Muuta huomioitavaa

Viranomaisen täyttää

Palveluasumisen tarve Kyllä Ei

Arvion tekijä

Nimi

Työryhmä

Perustelut

Rava/miniment

Palveluasunnon kiireellisyys

- Erittäin kiireellinen
 Kiireellinen
 Vähemmän kiireellinen

Hoidon järjestäminen ennen palveluasuntoon pääsyä?

Paikka ja aika

Allekirjoitus