



Posion kunta
Hyvinvointilautakunta

HAKEMUS ASUMISYKSIKÖT JA VUOKRA-ASUNNOT

Hakemus vastaanotettu
____/____ 20____

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja entiset nimet	Etunimet	
Henkilötunnus	Kotipaikka	alkaen
Nykyinen osoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
Sähköpostiosoite	Haluatko ilmoituksen myös sähköpostina	
Arvo tai ammatti	Toimipaikka	
Siviilisäätö <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> kihloissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> asuu erillään <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski		

AVIO/AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOT (täytetään vain, jos puoliso muuttaa haettavaan asuntoon)

Sukunimi ja entiset nimet	Etunimet	
Henkilötunnus	Kotipaikka	alkaen
Sähköpostiosoite	Puhelin	
Arvo tai ammatti	Toimipaikka	Puhelin
Asuu hakijan kanssa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

HAETTAVA HUONEISTO

Kunta
Talon nimi tai osoite (jos tiedossa)
Haettava asuntotyyppi <input type="checkbox"/> Vanhusten asumispalveluyksikkö (Rantalakoti, Suvanto, Valmankoti) <input type="checkbox"/> Kuntouttava palvelukoti Kanerva <input type="checkbox"/> Ryhmäkoti Kuukkeli <input type="checkbox"/> Valkaman vuokra-asunto <input type="checkbox"/> Valmankodin kiinteistön vuokra-asunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä <input type="checkbox"/> Voin asua toisen henkilön kanssa samassa asunnossa.
Rakennus
Talotyyppi
Huoneistotyyppi
Huoneiston koko m ² - m ²
Muita toivomuksia (esim. vuokran suuruusluokka)

ASUNNON TARVE (Kohdat 1-3 täytetään tarpeen mukaan)

1. ASUNNOTTOMUUS

<input type="checkbox"/> Asunnoton	alkaen	Nykyinen majapaikka
<input type="checkbox"/> Asunto asuinkelvoton	Syy (jos asunto asuinkelvoton, liitä viranomaisen esim. terveystarkastajan tai muu vastaava selvitys)	

2. MUUTTOVELVOITE NYKYISESTÄ ASUNNOSTA (päätökset liitteeksi)

<input type="checkbox"/> Tuomioistuimen päätös	<input type="checkbox"/> Ero vireillä	<input type="checkbox"/> Asunnon hallintasuhte päättynyt/päätymässä
<input type="checkbox"/> Asunto puretaan	<input type="checkbox"/> Tuomittu avioeroon	<input type="checkbox"/> Asunto peruskorjataan
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?		
Muutettava viimeistään		

3. TÄMÄNHETKINEN PALVELUJEN KÄYTTÖ

<input type="checkbox"/> kotihoito	<input type="checkbox"/> päivähoito	<input type="checkbox"/> seniorineuvola
<input type="checkbox"/> kuntoutusjaksot, missä _____	<input type="checkbox"/> tilapäishoito, missä _____	
<input type="checkbox"/> Muistineuvonta	<input type="checkbox"/> Muistitesti, tulos _____	
<input type="checkbox"/> Yöpartio	<input type="checkbox"/> Turvapuhelin	<input type="checkbox"/> Omaishoidontuki
<input type="checkbox"/> Ateriapalvelu kotiin tuotuna	<input type="checkbox"/> Käy aterioimassa palvelukeskus Paunetissa	<input type="checkbox"/> En tarvitse ateriapalvelua
Kotiin saamanne apu;		
<input type="checkbox"/> Omaisen, kuka _____	<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	<input type="checkbox"/> Naapuri
<input type="checkbox"/> Seurakunnan työntekijä	<input type="checkbox"/> Vapaaehtoistyöntekijä	
Pääsyy paikan hakemiseen;		

4. TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA JA ASUNNONTARPEESTA

Asumisväljyys	Asukkaiden lukumäärä	Huoneiston pinta-ala m2
Talotyyppi	<input type="checkbox"/> kerrostalo <input type="checkbox"/> rivitalot <input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Huoneistotyyppi	<input type="checkbox"/> 1h+kk/k <input type="checkbox"/> 2h+kk/k <input type="checkbox"/> 3h+k <input type="checkbox"/> 4h+k <input type="checkbox"/> 5h+k	
Varustetaso	<input type="checkbox"/> viemäri <input type="checkbox"/> vesijohto <input type="checkbox"/> lämmin vesi <input type="checkbox"/> keskus-/sähkölämmitys <input type="checkbox"/> sisä-wc <input type="checkbox"/> kylpy- tai suihkuhuone <input type="checkbox"/> asutokohtainen sauna <input type="checkbox"/> parveke <input type="checkbox"/> hissi (talossa)	
Asunnon kunto	<input type="checkbox"/> erinomainen <input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> tyydyttävä <input type="checkbox"/> heikko	
Hallintasuhte	<input type="checkbox"/> omistaja <input type="checkbox"/> vuokralainen <input type="checkbox"/> alivuokralainen <input type="checkbox"/> asuntola <input type="checkbox"/> asumisoikeusasunto <input type="checkbox"/> yhteiskäyttöinen asunto <input type="checkbox"/> asun vanhempieni luona <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Asumiskulut	Vuokra/käyttö-/yhtiövastike € /kk	
	Erilliset lämmityskustannukset € /kk ja erilliset vesimaksut € /kk	
	Sisään muuttovuosi	
Muut asunnon-tarpeeseen vaikuttavat seikat	<input type="checkbox"/> Perheenjäsenen pysyvä sairaus tai vamma edellyttää terveellisempää tai sopivampaa asuntoa <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä	

5. TULOT JA VARALLISUUS Ei varallisuutta kenelläkään asumaan tulevista

	Brutto €/kk	Varallisuus	Velat	Tulot
Hakija				
Avio-/avopuoliso				
Muiden yli 18-vuotiaiden				
Yhteensä				

Lisätietoja**ALLEKIRJOITUS**

Jos hakemuksessa annettu erheellistä tietoa tai asuntoon muuttaa muita kuin hakemuksessa mainitut henkilöt, voidaan vuokrasopimus purkaa välittömästi. Edellä olevat tiedot vakuutan/vakuutamme oikeiksi.

Annan suostumuksen tässä hakemuksessa ja mahdollisissa liitteissä olevien asioiden käsittelemiseen SAS-työryhmässä.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Yhteyshenkilö

Hakemus toimitetaan osoitteella: Posion kunta, Hyvinvointipalvelut, Perusturvatoimisto, Sairaalan tie 2B, 97900 Posio
Tiedustelut: sosiaalityöntekijä Jari Posio puh. 040 8012 306

LIITTEET;

Lääkärintlausunto halutessanne

Jos olette lähiaikoina hakeneet Kelan hoitotukea, voitte liittää tähän kopin Kelalle toimitetusta lääkärintlausunnosta

ARVIO ASUMISTARPEESTA

	Tulos / päiväys/suorittajan nimi	Tulos / päiväys /suorittajan nimi
RAI		
MMSE		

Arvion tekijä	<input type="checkbox"/> SAS-työryhmä <input type="checkbox"/> Muu, kuka sijoittelua hoitava henkilö _____ <input type="checkbox"/> Muu, ketkä osallistuneet _____
Paikan kiireellisyys	
Hoidon järjestäminen ennen yksikköön pääsyä	
Allekirjoitus (Silloin kun arvion on suorittanut muu kuin SAS-työryhmä)	

Asiakas valittu

Pvm _____

Paikka _____

