*Miljan palvelutalo*

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sukunimi ja entiset nimet | Etunimet | Henkilötunnus |
| Henkikirjoituspaikka | Alkaen, päivämäärä | Asunut aikaisemmin Helsingissä, vuotta |
| Nykyinen osoite | Postinumero ja postitoimipaikka | Puhelin kotiin |
| Arvo tai ammatti |
| Siviilisääty Vuonna❒ Naimaton ❒ Avoliitossa ❒ Naimisissa ❒ Eronnut ❒ Leski |

KANSSAHAKIJAN HENKILÖTIEDOT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sukunimi ja entiset nimet | Etunimet | Henkilötunnus |
| Henkikirjoituspaikka | Alkaen, päivämäärä | Asunut aikaisemmin Helsingissä, vuotta |
| Arvo tai ammatti | Toimipaikka | Alkaen, päivämäärä | Puhelin toimeen tai kotiin |
| Asuu hakijan kanssa❒ Kyllä ❒ Ei | Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka |

TULOT JA OMAISUUS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hakijan | Kanssahakijan |
| Nykyiset kuukausitulotennen veroja, euroa/kk |  |  |  |  |
| Omaisuuden käypä arvo, euroa |  |  |  |  |
| Omaisuuteen kohdistuvat velat |

SELVITYS OMISTUSASUNNOSTA/KIINTEISTÖSTÄ

|  |
| --- |
| Hakija/hakijat omistaa tai on omistanut asuntoyhtiön osakkeita, kiinteistön tai osuuden niistä❒ Kyllä ❒ Ei ❒ Osakehuoneisto ❒ Omakotitalo ❒ Vapaa-ajan asunto ❒ Kiinteistö |
| Nykyinen myyntiarvo tai luovutushinta euroa | Asuntoon tai kiinteistöön kohdistuvat velat euroa |

ASUNNONTARPEESEEN VAIKUTTAVAT SEIKAT

|  |  |
| --- | --- |
| ASUNNOTTOMUUSAsunnoton, mistä alkaen | Asunnottomuuden syy |

MUUTTOUHKA NYKYISESTÄ ASUNNOSTA

|  |  |
| --- | --- |
| Vuokranantaja irtisanonut, päivämäärä | Muutettava viimeistään, päivämäärä |
| Oikeuden päätös, päivämäärä | Muutettava viimeistään, päivämäärä |
| Muu muuttouhka, päivämäärä | Muutettava viimeistään, päivämäärä |

TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mikäli hakijat asuvat erillään, merkitään toisen hakijan asuntotiedot Lisätiedot-kohtaan. |  |  |
| Asukkaiden lukumäärä | Huoneistotyyppi h + kk/k | Huoneiston pinta-ala m2 |
| Hallintasuhde❒ Omistaja ❒ Päävuokralainen, kaupungin vuokra-asunto ❒ Päävuokralainen❒ Alivuokralainen ❒ Palvelutalo ❒ Dementiakoti❒ Muu, mikä |
| Nykyiseen asuntoon muuttoajankohta | Nykyistä asuntoa edeltäneen asunnon osoite |
| Puuttuvat varusteet (esim. vesijohto, viemäri, hissi, kylpy- tai suihkuhuone); luettelo | Vuokra, euroa/kk |

HAETTAVA HUONEISTO

|  |
| --- |
| Huoneistotyyppi❒ Yksiö ❒ Kaksio Pinta-ala |
| Muut toivomukset |

LISÄTIEDOT

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ALLEKIRJOITUSEdellä olevat tiedot vakuutan oikeiksiPaikka ja aika | Allekirjoitus ja nimen selvennys |

LIITTEET: ❒ LÄÄKÄRINTODISTUS ❒ LISÄSELVITYKSET

❒ UUSIN ESITÄYTETTY VEROILMOITUS

OLOSUHTEIDEN MUUTTUESSA TOIVOMMME, ETTÄ HAKEMUS KIRJATAAN MUUTOKSIA VASTAAVAKSI

|  |
| --- |
| **Lausunto Miljan palvelutaloon** |
| Hoitavan lääkärin lausunto |

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Henkilötunnus |

|  |  |
| --- | --- |
| SEURANTA | Olen seurannut tutkittavan terveydentilaa henkilökohtaisesti / alkaen ja asiakirjoissa / alkaen |
| ANAMNEESI TOIMINTAKYVYN SUHTEEN, SAIRAUDET JA SAIRAALAHOIDOT |  |
| LÄÄKITYS |  |
| TOIMINTAKYKY | liikkumiskyky❒ hyvä ❒ rajoitettu ❒ liikkumiskyvytön ❒ liikkuu toisen avustamana |
| käytössä olevat liikkumisen apuvälineet❒ keppi ❒ rollaattori ❒ sauvat ❒ pyörätuoli ❒ muu |
| näkökyky❒ hyvä ❒ heikko ❒ sokea |
| kuulo❒ hyvä ❒ heikko ❒ kuuro ❒ kuulolaite |
| virtsaan pidätyskyky❒ normaali ❒ pidätyskyvytön ❒ ajoittain pidätyskyvytön ❒ kestokatetri |
| ulosteen pidätyskyky❒ normaali ❒ pidätyskyvytön ❒ ajoittain pidätyskyvytön ❒ avanne |

|  |  |
| --- | --- |
| MUISTI | ❒ hyvä ❒ heikentynyt ❒ huono ❒ dementoitunut |
| HENKINEN TILA | ❒ asiallinen ❒ sekava ❒ masentunut ❒ harhainen |
| AVUNTARVE | ❒ arkipäivisin 8-16 ❒ ilta ❒ yö ❒ viikonloppuisin |
| TESTIT | ❒ CERAD ❒ MMSE Muu: |

|  |  |
| --- | --- |
| LÄÄKÄRIN ARVIO PALVELUASUNNON TARPEESTA |  |
| LISÄSELVITYKSET |  |
| LÄÄKÄRIN ALLEKIRJOITUS | aika ja paikka | allekirjoitus |
| HAKEMUSTA TUKEVAT MUUT LAUSUNNOT, kotipalvelu, kotisairaanhoito, hoitava omainen ym. |  |

# HAKIJAN SAAMAT TUKIPALVELUT

Nimi

|  |
| --- |
| ❒ kotisairaanhoito, käyntitiheys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ kotipalvelu, käyntitiheys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ ateriapalvelu, ateriaa/vko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ saunapalvelu❒ päivätoiminta, päivää/vko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ omaishoidontuki luokka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hoitaja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ kuljetustuki lyhytaikaiset hoitojaksot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ muut avustavat tahot, mitkä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| aika ja paikka \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_lausunnon antajan allekirjoitus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nimenselvennys\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_yhteystiedot\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |