*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 kuukausitulot  ennen 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

|  |  |
| --- | --- |
| ASUNNOTTOMUUS  Asunnoton, 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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ALLEKIRJOITUS  Edellä olevat tiedot vakuutan oikeiksi  Paikka 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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |