



**UURAISTEN KUNTA**  
Peruspalvelulautakunta  
Virastotie 4  
41230 UURAINEN

## Hakemus palveluasumiseen/pitkäaikaishoitoon

Saapunut \_\_\_\_\_

### HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta

### LÄHIOMAINEN

Sukunimi ja etunimet	Lähiosoite
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero

### YHTEYSHENKILÖ, muu kuin lähiomainen

Sukunimi ja etunimet	Lähiosoite
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero

### TIETOJA HAKIJASTA

Liikunta- ja toimintakykyä alentavat sairaudet
Erityiset vaikeudet kotona pärjäämisessä
Avuntarve päivittäisissä toiminnoissa
Saatteko kotihoidon palveluja <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? <input type="checkbox"/> ei
Käytättekö apuvälineitä <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? <input type="checkbox"/> ei

### LISÄTIEDOT/MUUT PERUSTELUT

Haettava kohde <input type="checkbox"/> Koivula <input type="checkbox"/> Ruskola <input type="checkbox"/> Rinteellä <input type="checkbox"/> Pitkäaikaishoitona
Muut perustelut hakemuksen tueksi, esim. miksi tarvitsette asumis/pitkäaikaishoitopaikkaa

## LIITTEET

• kotikuntalain mukaisissa hakemuksissa kotikunnan arvointi hoidon tarpeesta

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun asiani käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen/hankintaan muilta viranomaisilta.

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen sekä mahdollisten liitteiden palautus

Lisätietoja

**Uuraisten kunta**  
**Vanhuspalvelut**  
**Virastotie 4**  
**41230 UURAINEN**

Vanhustyön johtaja  
Mirja Tupamäki  
puh. 014 267 2800

Viranomaisen merkintöjä

Päätös jonotukseen hyväksymisestä \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Paikka järjestynyt \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_