

**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"/> Pitkäaikaishoito
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
Mia-Riitta Allik
puh. 040 772 8543

Viranomaisen merkintöjä

Päätös jonotukseen hyväksymisestä ___/___ 20___

Paikka järjestynyt ___/___ 20___