

1. HAKIJAN TIEDOT	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Puhelinnumero
	Lähiosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	
2. HAETTAVA ASUMISMUOTO HUOM! Merkitkää ensisijainen vaihtoehto nro 1, toissijainen 2, jne	Autettu asuminen, yöhoitaja läsnä: Mesilän ryhmäkoti Lumikonkoti Hoitokoti Pilventupa Kokkolan Hoitokoti Pienryhmäkoti Kissankello Ohjattu asuminen, osa-aikainen henkilökunta Runeberginkadun asumisryhmä Lumikonkodin tukiasuminen	Itsenäinen asuminen + tukipalvelut Lyhytaikainen asuminen (tilapäishoito) Perhehoito Pysyvä Tilapäinen ____krt/kk ____krt/vuosi
	3. OMAISHOIDON PÄÄTÖS	On
4. LÄHIOMAINEN TAI EDUNVALVOJA	Lähiomainen Nimi	Edunvalvoja (muu kuin lähiomainen) Nimi
	Lähiosoite	Lähiosoite
	Puhelinnumero	Puhelinnumero:
	Postinumero ja postitoimipaikka	Postinumero ja postitoimipaikka
5. NYKYINEN ASUMISMUOTO	Nykyinen asumismuoto Itsenäinen asuminen Tukiasuminen	Omaisen luona Muu, mikä?
6. SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS	Suostumus yhteisten tietojärjestelmien käyttöön Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi ja suostun niiden tarkistamiseen	
	Aika ja paikka	Allekirjoitus
7. PALAUTUS	K-P:n sosiaali- ja terveyspalveluky Vammaispalvelut	