



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite

Hakemus sosiaalihuoltolain mukaisista asunnon muutostöistä

Saapunut:

Henkilötiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelinnumero:

Lähiomainen/yhteyshenkilö/edunvalvoja

Nimi:

Puhelin:

Siviilisäätty

- naimisissa
- avoliitossa
- naimaton
- eronnut
- leski

Asumismuoto

- omakotitalo
- rivitalo
- kerrostalo
- muu:

- omistaja
- vuokralainen
- muu:

- asun yksin
- en asu yksin

Samassa taloudessa asuvien nimet ja syntymävuodet:

Vuokranantaja:

Yhteystiedot:

Isännöitsijä:

Yhteystiedot:

Bruttotulot ja säästöt

Koko talouden bruttotulot kuukaudessa:

Kelan hoitotuki

kyllä

ei

Koko talouden säästöt

ei

kyllä, mitä/summa:

Terveydentila, toimintakyky, vamma tai sairaus

Lyhyt kuvaus terveydentilasta, toimintakykyä heikentävästä sairaudesta tai vammasta:

Lyhyt kuvaus anottavista muutostöistä, mahdollinen kustannusarvio

Käytössä olevat apuvälineet

Palvelut ja tukimuodot

kotihoito/kotisairaanhoido, mitä/kuinka usein:

tukipalveluja, mitä:

yksityinen kotipalvelu/siivouspalvelu, mitä/kuinka usein:

muuta, mitä:

ei mitään palveluja

Suostun siihen, että muilta viranomaisilta voidaan pyytää tarvittaessa lisätietoja (esim. lääkäri, fysioterapeutti, kotihoito, vuodeosasto):

kyllä

ei

Hakemuksen täyttämässä avustanut henkilö

Nimi:

Puhelin:

Sukulaisuussuhde tai virka-asema:

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Liitteet:

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijoiden tai muun asiantuntijan lausunto/lääkärintodistus
selvitys koko talouden bruttotuloista (eläkepää tökset, verotuspäätös)

selvitys koko talouden säästöistä (esim. tiliote)

Lisätietoja antavat sosiaalityöntekijät, puh. 044-7809472, 040-8068036

Hakemuksen palautusosoite:

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveysterveystoimisto,
Ennakoivat avopalvelut, Torikatu 50, 67100 Kokkola

Lomake päättyy tähän.