



Saapunut __, __ 20__

HAKEMUS YMPÄRIVUOROKAUTISTA ASUMISPALVELUA VARTEN

Tällä hakemuksella haetaan ympärivuorokautista asumispalvelua. Hakemuksella annan suostumukseni tarvittavien sosiaali- ja terveystietojen hankintaan. Hakemukseen tehdään kirjallinen päätös käytössä olevien tietojen perusteella ja myöntämisperusteisiin pohjautuen (kunnanhallitus 25.1.2021 § 23). Päätös tehdään kolmessa (3) kuukaudessa asian vireille tulosta.

Hakijan tiedot

Etunimi _____ Sukunimi _____

Henkilötunnus _____ Puh.nro _____

Osoite _____

Asun yksin puolison jonkun muun kanssa Kenen _____

Yhteyshenkilö

lähiomainen asiainhoitaja edunvalvoja

Nimi _____ Puhelin numero _____

Osoite _____

Onko henkilölle määrätty edunvalvoja?

Ei. Kuka hoitaa taloudelliset asiat?

Nimi ja puhelinnumero _____

Kyllä

Nimi ja puhelinnumero _____

Perusteet, joilla haetaan ympärivuorokautiseen asumispalveluun sekä kuvaus syistä, miksi asumista ei voida jatkaa nykyisessä kodissa _____

Asiakkaan oma mielipide ja toive asumisestaan _____





Omaisien/läheisen mielipide asumispalveluntarpeesta ja perustelut

Ulkopuolelta saatu apu

Palkattu hoitaja, kuka _____ Naapuri, kuka _____

Omainen, kuka _____ Kotihoito

Joku muu, kuka _____

Onko ulkopuolelta tuleva apu

tilapäistä jatkuvaa riittävää ei selviydy kotihoidossa

Kuinka kauan selviytyy ilman toisen apua/ valvontaa?

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Hakemuksen täyttämisesä avustanut allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero

Hakemus toimitetaan osoitteeseen;

Limingan kunta/ perusturvaosasto,
Hoito- ja hoivatyönjohtaja, Riitta Ruottinen,
Liminganraitti 10, 91900 LIMINKA

Lisätietoja: Hoito- ja hoivatyönjohtaja Riitta Ruottinen, p. 050 363 1339

Hoivatyöpäällikkö Pirjo Uusitalo, p. 050 305 2087

