

Saapunut: ____ / ____ 20 ____

HAKEMUS SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAISESTA ASUNNON MUUTOSTYÖSTÄ**Henkilötiedot**

Sukunimi ja etunimet	
Osoite	
Henkilötunnus	Puhelin
Lähiomainen/edunvalvoja / yhteyshenkilö (yhteystiedot)	
Perhesuhteet <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	
Asumismuoto <input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> kerrostalo <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	
Asunnon hallintasuhte: <input type="checkbox"/> omistaja <input type="checkbox"/> vuokralainen <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	
Yksinasuva: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei, samassa taloudessa asuvien henkilöiden nimet ja syntymävuodet: _____ _____	

Bruttotulot/säästöt

Koko talouden bruttotulot kuukaudessa: _____	Kelan hoitotuki: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Koko talouden säästöt: <input type="checkbox"/> kyllä, mitä/summa: _____	<input type="checkbox"/> ei

Terveydentilaan, vammaan ja/ tai sairauteen liittyvät tiedot

Lyhyt kuvaus terveydentilasta, apuvälineiden käytöstä ym.

Asunnon muutostyö

Lyhyt kuvaus haetusta muutostyöstä, mahdollinen kustannusarvio jne.
