

RAASEPORIN KAUPUNKI

ASUNTOHAKEMUS
SENIORIASUNTO

Saapumispäivä _____

Hakemus on voimassa kaksitoista (12) kuukautta.

Tulosta, täytä ja allekirjoita lomake. Jätä hakemus tai lähetä postitse liitteineen osoitteeseen: **Raaseporin vuokra-asunnot, Hiekkaharjankatu 3 A, 10300 Karjaa.**

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)		
Henkilötunnus	Kotipaikka	alkaen	
Nykyinen osoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin	
Siviilisääty <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> asuu erillään <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski			

Lähin sukulaisen yhteystiedot

Nimi	Puhelin
------	---------

Avio/avopuolison tai muun yhteishakijan henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)		
Henkilötunnus	Kotipaikka	alkaen	Puhelin
Asuu hakijan kanssa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Osoite, postinumero ja -toimipaikka		

Haettava huoneisto

<p>KARJAA</p> <p>Karjaan palvelutalo <input type="checkbox"/> Felix Fromin katu 6 Karjaalla</p> <p>Kauppiaankatu 26 Karjaalla <input type="checkbox"/> (muuttovalm. kesällä 2016)</p> <p><u>Huoneistotyyppi</u></p> <p>yksi huone + kk <input type="checkbox"/> kaksi huonetta + kk <input type="checkbox"/></p> <p>TAMMISAARI</p> <p>Gammelboda <input type="checkbox"/> Kalliolahdentie 1 Tammisaarella</p> <p><u>Huoneistotyyppi</u></p> <p>kaksi huonetta + kk <input type="checkbox"/></p>	<p>POHJA</p> <p>Maariantie 18 Pohjassa <input type="checkbox"/></p> <p>Sophiehem Maariantie 20 Pohjassa <input type="checkbox"/></p> <p><u>Huoneistotyyppi</u></p> <p>yksi huone + kk/k <input type="checkbox"/> kaksi huonetta + kk/k <input type="checkbox"/></p>
Muita toivomuksia	

Asunnontarpeen syy

<input type="checkbox"/> Nykyisen asunnon puutteet, mitkä
<input type="checkbox"/> Asuu kerrostalossa ilman hissiä, asuu missä kerroksessa?
<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä

Nykyinen hoito

<input type="checkbox"/> Kotihoito _____ kertaa päivässä _____ kertaa viikossa _____ kertaa kuukaudessa
<input type="checkbox"/> Omaiset auttavat, miten
<input type="checkbox"/> Ruokapalvelu

Toimintakykyä

<input type="checkbox"/> Kävelee ilman apuvälineitä
<input type="checkbox"/> Käyttää rollaattoria
<input type="checkbox"/> Käyttää kainalosauvoja tai keppiä
<input type="checkbox"/> Omatoiminen pyörätuolissa
<input type="checkbox"/> Autettava pyörätuoliin

Tiedot nykyisestä asunnosta**Asumisväljyys ja talotyyppi**

Perhejäsenten lukumäärä	Huoneistotyyppi h+kk/k	Huoneiston pinta-ala m ²
<input type="checkbox"/> Kerrostalo	<input type="checkbox"/> Rivitalo	<input type="checkbox"/> Omakotitalo
<input type="checkbox"/> Muu, mikä		

Asunnon varustetaso ja kunto

<input type="checkbox"/> Viemäri	<input type="checkbox"/> Vesijohto	<input type="checkbox"/> Lämmin vesi	<input type="checkbox"/> Sisä-wc	<input type="checkbox"/> Suihku- huone/ sauna	<input type="checkbox"/> Keskus-/ sähkö- lämmitys
<input type="checkbox"/> Erinomainen	<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Tyydyttävä	<input type="checkbox"/> Heikko		

Hallintamuoto

<input type="checkbox"/> Omistaja	<input type="checkbox"/> Vuokralainen	<input type="checkbox"/> Muu, mikä
Vuokra €/kk	Sisäänmuuttovuosi	

Lisätietoja

Allekirjoitus

Edellä olevat tiedot vakuutan oikeaksi.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Hakemukseen voi liittää lääkärintodistus.