



OULAISTEN KAUPUNKI
Palveluasuntohakemus

Hakemus on saapunut

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Puhelin	Siviilisääty
LÄHIOMAINEN/ YHDYSHENKIÖ	Nimi	Puhelin
	Osoite	
	Sukulaisuussuhde	
ASIOIDEN HOITAJA	Nimi	Puhelin
	Osoite	
	Sukulaisuussuhde	
NYKYISET PALVELUT	kotihoito kertaa/viikko	turvapuhelin
	siivouspalvelu kertaa/kk	omaishoidon tuki
	päivätoiminta kertaa/viikko	kuljetuspalvelu
	ateriapalvelu kertaa/viikko	muu
	Kelan eläkettä saavan hoitotuki hoitotuki korotettu hoitotuki erityishoitotuki	
	Omaisien osallistuminen hoitoon/muut palvelut	
	Käytössä olevat apuvälineet	

NYKYINEN ASUMINEN	omakotitalo rivitalo kerrostalo kerros muu	omistusasunto vuokra-asunto talossa hissi talossa ei hissiä
HAKEMUKSEN PERUSTELUT		
SUOSTUMUS TIETOJEN KÄSITTELYYN	Allekirjoituksellani annan luvan minua koskevien tietojen käsittelyyn sosiaali- ja terveystoimen SAS-työryhmän (selvitys-, arviointi- ja sijoitusryhmä) sekä näiden tietojen siirtoon tulevaan hoitopaikkaan kyllä ei, perustelu Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi ja suostun niiden tarkistamiseen. Tällä hakemuksella sitoudun ottamaan SAS-työryhmän suositteleman paikan vastaan. Mikäli hakija ei ota tarjottua paikkaa vastaan ja hänellä ei ole kieltäytymiseen pätevää syytä, SAS-työryhmä käsittelee asian uudelleen ja tarvittaessa poistaa hakemuksen.	
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Päiväys	Allekirjoitus
SAS-TYÖRYHMÄN ARVIO PALVELU-TARPEESTA Tarvittaessa pyydetään lääkärinlausunto	Päiväys Rava MMSE Toimintakykyä rajoittavat tekijät:	
LOMAKKEEN PALAUTUS	Rantakartanon Palvelukeskus SAS-hoitaja Virpi Takalo-Eskola Valonkuja 1 86300 OULAINEN puh. 044 4793557	