

Hakemus ympärivuorokautiseen palveluasumiseen – Palvelukoti Aarnenpiha ry

1. Hakijan tiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

2. Lähiomaisen / yhteyshenkilön tiedot

Nimi:

Suhde hakijaan:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Yhteydenottoajat (saako yöllä soittaa):

Laskutusosoite:

3. Nykyinen asumismuoto

☐ Oma koti

☐ Palveluasuminen

☐ Hoivakoti

☐ Muu, mikä: _____

4. Terveystila ja toimintakyky

Diagnosoidut sairaudet:

Lääkitys:

Liikkuminen:

☐ Omatoiminen

☐ Apuvälineen kanssa

☐ Avustettuna

Muisti ja kognitio:

☐ Hyvä

☐ Heikentynyt

☐ Muistisairaus

5. Palvelutarve

Miksi haet ympärivuorokautista palveluasumista?

6. Päätös palveluasumisesta

Onko hyvinvointialueen päätös ympärivuorokautisesta palveluasumisesta tehty?

☐ Kyllä

☐ Ei

☐ Hakemus vireillä

Päätöksen päivämäärä (jos tiedossa): _____

7. Toiveet asumisesta

Toiveet huoneesta / asumisesta:

Muita huomioita tai erityistarpeita:

8. Kuvauslupa

Annan suostumukseni siihen, että minusta voidaan ottaa valokuvia palveluasumisen toiminnan yhteydessä. Hyväksyn, että kuvia voidaan käyttää seuraaviin tarkoituksiin:

☐ Sisäinen viestintä (esim. yksikön tiedotteet, esitykset)

☐ Markkinointi (esim. esitteet, verkkosivut, sosiaalinen media)

☐ Muu, mikä: _____

Ymmärrän, että voin perua suostumukseni milloin tahansa ottamalla yhteyttä vastuuhenkilöön.

Allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä: _____

Hakijan / omaisen allekirjoitus: _____