

RAASEPORIN KAUPUNKI

ASUNTOHAKEMUS
SENIORIASUNTO

Saapumispäivä _____

Hakemus on voimassa kaksitoista (12) kuukautta.

Täytä, tulosta ja allekirjoita lomake. Jätä hakemus tai lähetä postitse liitteineen osoitteeseen:

Raaseporin kaupunki / Tilahallinto, Raaseporintie 37, Asuntosihtööri, 10650 Tammisaari**Hakijan henkilötiedot**

Sukunimi	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)		
Henkilötunnus	Kotipaikka	alkaen	
Nykyinen osoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin	
Siviilisäätö <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

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

Asunnontarpeen syy

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

Muu syy, mikä

Nykyinen hoito

 Kotihoito _____ kertaa päivässä _____ kertaa viikossa _____ kertaa kuukaudessa

 Omaiset auttavat, miten

 Ruokapalvelu

Toimintakykyä

 Kävelee ilman apuvälineitä

 Käyttää rollaattoria

 Käyttää kainalosauvoja tai keppiä

 Omatoiminen pyörätuolissa

 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.