

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi ja entiset nimet	Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)
Henkilötunnus	Kotipaikkakunta
Nykyinen osoite	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Siviilisäätö <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski	

Lähiomais(t)en tiedot

Sukunimi	Etunimi
Osoite	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Sukunimi	Etunimi
Osoite	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Asunto

Haettava asunto <input type="checkbox"/> rivitalo yksiö <input type="checkbox"/> rivitalo kaksio
Pääsyy seniorikotiin hakemiselle
Hakijan tämänhetkinen asumismuoto

Selvitys tuloista

Hakijan eläketulot € / kk, netto:
Hakijan muut tulot € / kk, netto:
Hakijan maksukykyisyys, miten mahdollinen vajuus rahoitetaan (esim. omaisen sitoumus, säästöt)? <input type="checkbox"/> maksukykyinen <input type="checkbox"/> rahoitetaan, miten?
Saako hakija tällä hetkellä kotiapua <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä?

Toimintakyky / hoitoisuus

Hakija tarvitsee apua pukeutumiseen	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä
...peseytymiseen	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä
...WC-käynteihin	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä
...syömiseen	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä
...liikkumiseen ulkona	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä
Toimintakyky		
kuulo	<input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> alentunut
näkö	<input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> alentunut
muisti	<input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> alentunut, muistitesti tehty?
	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä, tulos? _____
hakija nukkuu yöt	<input type="checkbox"/> hyvin	<input type="checkbox"/> vaihtelevasti <input type="checkbox"/> huonosti
turvapalveluiden tarve	<input type="checkbox"/> ei mitään	<input type="checkbox"/> turvapuhelin <input type="checkbox"/> turvaranneke <input type="checkbox"/> ovihälytin
Käytössä olevat apuvälineet		
	<input type="checkbox"/> ei mitään	<input type="checkbox"/> rollaattori <input type="checkbox"/> kuulokoje <input type="checkbox"/> muita, mitä?
Asuntoon toivotaan apuvälineitä		
	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä, mitä?
Hakijan sairaudet ja lääkitys		
Hoitava lääkäri / terveyskeskus		

Harrastukset ja mielenkiinnon kohteet

Harrastukset
Mielenkiinnon kohteet
Toivomuksia seniorikotiasumiseen

- Jos tällä hetkellä asuntoa ei ole vapaana Helmi Seniorikodissa, toivon että hakemukseni jätetään asukasjonoon.

Allekirjoitus

<i>Vakuutan antamani tiedot oikeiksi</i>
Paikka ja aika
Allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus lähetetään osoitteeseen:

Helmi Seniorikodit Oy
Lähdetie 3,
17110 Kalliola

tai sähköpostitse:

tanja.laine@helmiseniorikoti.fi