

Hakemuksen palautusosoite:

Ehtookartano Senioriasunnot
Oikokatu 4, 45100 Kouvola
p. 05-5444825

Käpylän Heikki / Käpylän Matti
Torniomäentie 8 ja 17
45200 Kouvola
p. 040-5816107

Hakemus saapunut:

.....

☐ Ehtookartanon senioriasuntohakemus

☐ Palvelutalon asuntopaketti
Käpylän Heikki ja Käpylän Matti



HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi		Etunimet
Henkilötunnus	Kotipaikka	Mistä alkaen
Osoite		Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelin	Sähköposti	Entinen ammatti

AVIO/AVOPUOLISON TIEDOT (JOS HAKEE MUKANA)

Sukunimi		Etunimet
Henkilötunnus	Kotipaikka	Mistä alkaen

LÄHIOMAISEN/YHTEYSHENKILÖN YHTEYSTIEDOT

Nimi		Sukulaisuussuhde
Osoite	Puhelinnumero:	Sähköposti

TÄLLÄ HETKELLÄ KÄYTÖSSÄNI OLEVAT PALVELUT:

☐ Kunnallinen tai yksityinen kotipalvelu	☐ Turvapuhelin
☐ Kotisairaanhoido	☐ Ateriapalvelut
☐ Siivouspalvelut	☐ Saunapalvelut
☐ Omainen hoitaa	☐ Päiväkeskuspalvelut
☐ Palvelusetelit, mikä käyttötarkoitus?	
☐ Apuvälineitä, mitä?	
☐ Muu, mikä?	

- | | |
|--|--|
| ☐ Asunnoton, alkaen: | ☐ Turvapuhelin |
| ☐ Sotainvalidi, haitta%: | ☐ Siivous- ja pyykinpesupalvelut |
| ☐ Sotien veteraani, veteraanin tai sotainvalidin leski | ☐ Hoivakäynnit |
| ☐ Yksinäisyys, turvattomuus, seuran tarve | ☐ Muistinheikentyminen |
| ☐ Ateriapalveluiden tarve, eristyisruokavalioitointi: | ☐ Omaisen väsyminen |
| ☐ Vaikeudet liikkumisessa, kaatuilu | ☐ Talon hissittömyys/esteettömyys |
| ☐ Asuminen nykyisessä asunnossa ei onnistu, koska: | |
| ☐ Lisätietoja hakemuksen perusteiksi: | |

HAKEMUKSEEN TARVITTAVAT LIITTEET: (Voi toimittaa myöhemmin)**PAKOLLISET**

- ☐ Todistus eläkkeen määrästä
- ☐ Verotodistus viimeksi toimitetusta verotuksesta
- ☐ Selvitys terveydentilasta (kotisairaanhoidaja, oma lääkäri, kotipalvelu tmv.)

EDELLÄ OLEVAT TIEDOT VAKUUTAN OIKEIKSI:

Paikka ja aika:

Hakijan allekirjoitus:

Nimen selvennys: