

HENKILÖTIEDOT

Nimi		Henkilötunnus
Osoite		Puhelinnumero
Lähiomaisen nimi ja osoite	Sukulaisuussuhde	Lähiomaisen puhelinnumero
Asioidenhoitaja		Asioidenhoitajan puhelinnumero
<b>Asuminen</b>  Yksin <input type="checkbox"/> Puolison kanssa <input type="checkbox"/> Muun omaisen kanssa <input type="checkbox"/> Muu asumisjärjestely <input type="checkbox"/>  Muuta huomioitavaa:		<b>Asunto</b>  Omistusasunto <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto <input type="checkbox"/>  Omakotitalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Vanhustentalo <input type="checkbox"/> Hakalan ryhmäkoti <input type="checkbox"/>
Sairaudet		Apuvälineet

Tämän hetkiset palvelut (esim. kotisairaanhoido, kotipalvelu, omaishoito)
Toimintakyky (liikkuminen, pukeutuminen, peseytyminen, ruokailu, lääkkeiden otto)
Muuta huomioitavaa

Paikka \_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_

Allekirjoitus

Hakemus lähetetään osoitteeseen: Asumispalvelujen esimies  
Pielakoti  
Savikontie 17  
72400 Pielavesi