

INARIN KUNTA Sosiaali- ja terveystoimi		HAKEMUS		Hakemus saapunut:
		<input type="checkbox"/> Männikön palvelukoti / tehostettu palveluasuminen <input type="checkbox"/> Palvelukoti Attendo Aurora / tehostettu palveluasuminen <input type="checkbox"/> Hoivakoti Anna ja Aapeli / tehostettu palveluasuminen <input type="checkbox"/> Kehitysvammaisten ryhmäkoti / tehostettu palveluasuminen <input type="checkbox"/> Palvelukeskus Koivikko / palveluasuminen		
HAKIJAN HENKILÖTIEDOT				
Sukunimi ja etunimet			Henkilötunnus	
Nykyinen osoite			Puhelinnumero	
Siviilisäätty <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut				
Lähiomaisen / edunvalvojan nimi, osoite ja puhelinnumero				
ASUMINEN				
Asutteko <input type="checkbox"/> omakotitalossa <input type="checkbox"/> rivitalossa <input type="checkbox"/> kerrostalossa <input type="checkbox"/> palvelutalossa / ryhmäkodissa				
Asutteko <input type="checkbox"/> yksin <input type="checkbox"/> puolison / omaisten kanssa <input type="checkbox"/> tuttavien luona, kenen?				
Asunnon omistussuhde Asunto on <input type="checkbox"/> oma <input type="checkbox"/> vuokrattu				
Lisätietoja asumisesta				
ULKOPUOLINEN APU				
<input type="checkbox"/> kotipalvelu <input type="checkbox"/> omaishoitaja <input type="checkbox"/> muu, kuka? <input type="checkbox"/> terveydenhoitaja/sairaanhoitaja <input type="checkbox"/> omainen, kuka?				
SYY PALVELUASUMISEEN				
ALLEKIRJOITUS				
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi			Allekirjoitus	
Paikka ja aika			Hakijan / edunvalvojan	
LIITTEET				
<input type="checkbox"/> lääkärin lausunto pyydettyäessä				

Palautusosoitteet:

Tehostettu palveluasuminen
Laitoshoidon johtaja Katriina Halmeaho, Sairaalan tie 15, 99800 Ivalo

Palveluasuminen
Avohoidon johtaja Mirja Laiti, Sairaalan tie 15, 99800 Ivalo