



Nikkarinkuja 8
PL 24
21381 Aura

Saapumispäivä

HENKILÖTIEDOT				
Hakijan nimi:				
Henkilötunnus:				
Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin:				
Vakinainen asuinkunta:				
Osoite:				
Postinumero ja –toimipaikka:				
Ammatti:				
Sähköpostiosoite:				
Siviilisääty:	Naimaton <input type="checkbox"/>	Avio- /Avoliitossa/Rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/>	Eronnut <input type="checkbox"/>	Leski <input type="checkbox"/>
Samassa taloudessa asuvat henkilöt:	Asun yksin <input type="checkbox"/>		Asun seuraavien henkilöiden kanssa (nimi ja syntymävuosi) <input type="checkbox"/>	
Pankki ja tilinumero:				
KUVAUS VAMMAN AIHEUTTAMASTA HAITASTA:				
Vamma tai sairaus				
Vamman tai sairauden haitat jokapäiväisissä toiminnoissa				
Keneltä saatte apua / hoitoa?				



Saatteko kotihoitoa?	En <input type="checkbox"/> Kyllä, kuinka usein? <input type="checkbox"/>
KUINKA PALJON TARVITSETTE APUA SEURAAVIIN ASIOIHIN:	Päivittäiset toimet kodissanne Ruoanlaitto: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Syöminen: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Pukeutuminen ja riisuminen: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> WC-toiminnot: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Hygieniasta huolehtiminen (hiukset, parta, ym.): En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Peseytyminen suihkussa tai saunassa: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Liikkuminen : En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Siivous: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Vaatehuolto: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Lisätietoja avun tarpeesta
	Päivittäiset toimet kotinne ulkopuolella Liikkuminen: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/> Asiointi esim. ruokakaupassa, vaatekaupassa, virastossa, kirjastossa:



	<p>En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/></p> <p>Muiden päivittäisten asioiden hoito kotinne ulkopuolella: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/></p> <p>Lisätietoja avun tarpeesta</p>
	<p>Yhteiskunnallinen osallistuminen</p> <p>Tilaisuuksissa, tapahtumissa, konserteissa tai urheilutapahtumissa käyminen: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/></p> <p>Lisätietoja avun tarpeesta</p>
	<p>Harrastukset ja vapaa-ajan toiminnot</p> <p>Harrastuksenne ja vapaa-ajan toimintonne: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/></p> <p>Lisätietoja avun tarpeesta</p>
	<p>Sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitäminen</p> <p>Ystävien tai sukulaisten tapaaminen kodin ulkopuolella: En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/></p> <p>Lisätietoja avun tarpeesta</p>



	<p>Työ</p> <p>Oletteko työsuhteessa tai onko teillä oma yritys? Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/></p> <p>Kuinka paljon tarvitsette apua työssänne? En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/></p> <p>Lisätietoja avun tarpeesta</p>
	<p>Opiskelu</p> <p>Onko opiskelunne tutkintoon johtava? Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/></p> <p>Onko opiskelunne ammattitaitoa täydentävää? Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/></p> <p>Miten kauan opiskelunne kestää?</p> <p>Kuinka paljon tarvitsette apua opiskelussanne? En lainkaan <input type="checkbox"/> Vähän <input type="checkbox"/> Paljon <input type="checkbox"/></p> <p>Lisätietoja avun tarpeesta</p>
HAETTAVAT PALVELUT:	Erittely haettavasta palvelusta sekä tuntimäärät kodissa tarvittavaan apuun ja kodin ulkopuolisiin toimintoihin



ALLEKIRJOITUS JA SUOSTUMUS	<p style="text-align: center;">/ 20</p> <hr/> <p>Päiväys</p> <hr/> <p>Allekirjoitus ja nimen selvennys</p> <p>Hakemustani käsittelevä työntekijä voi muilta viranomaisilta pyytää sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.</p> <p>Suostun <input type="checkbox"/></p> <p>En suostu <input type="checkbox"/></p>
Liitteet:	Lääkärinlausunto <input type="checkbox"/> Muu , mikä <input type="checkbox"/>