

Saapunut \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_

<b>Hakijan tiedot</b>	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja toimipaikka	Puhelin
	Sähköpostiosoite	
	Lähiomaisen / huoltajan yhteystiedot	
	Edunvalvojan yhteystiedot	
	Siviilisäätty <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avio- / Avoliitossa / Rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski	
	Samassa taloudessa asuvat henkilöt <input type="checkbox"/> Asun yksin <input type="checkbox"/> Asun _____ kanssa	
	<b>Diagnoosit ja toimintakyky</b>	Vamma tai sairaus
Toimintakyky		
<b>Haettavat palvelut ja tukitoimet</b>	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu (Lisäselvitys sivulle 2)	
	<input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu	
	<input type="checkbox"/> Päivätoiminta _____ / päivää viikossa	
	<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt	
	<input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet	
	<input type="checkbox"/> Päivittäistoimintojen välineet, koneet ja laitteet	
	<input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus	
	<input type="checkbox"/> Tukiviittomien opetus (ryhmäopetus / perheopetus)	
	<input type="checkbox"/> Lyhytaikaishoito	
	<input type="checkbox"/> Asumisvalmennus	
<input type="checkbox"/> Muu palvelu tai tukitoimi, mikä?		

