



Social- och hälsovårdsverket
Sosiaali- ja terveysvirasto

Hakemus tuki- tai palveluasuntoon

Hakemus saapunut ___/___/___

Hakija	
Nimi _____	Henkilötunnus _____
Siviilisääty _____	Puhelin _____
Osoite _____	Kotikunta _____

Lähin omainen/yhteyshenkilö	
Nimi _____	Puhelin _____
Osoite _____	

Selvitys tuki –tai palveluasumistarpeesta

26.8.2016 I:\Kvalitetshandbok\Socialomsorgen\Blanketter\Hakemus tuki- tai palveluasuntoon päihdehuolto.docx

Ylläolevaan viitaten haen

Tukiasuntoa

Palveluasuntoa



Paikka ja aika _____ Allekirjoitus _____

Tietoja ei luovuteta ulkopuolisille

Liitteet: Hakemukseen liitetään selvitys hakijan tämänhetkisestä terveydentilasta ja toimintakyvystä.

Hakemus palautetaan: Pietarsaaren Sosiaali –ja terveysvirasto / Päihdehuollon johtaja Ireeni Finnholm, Alholminkatu 12, 68600 Pietarsaari