

## PALVELUASUMISHAKEMUS

### Palautus:

Hoiva- ja huolenpitopalvelut  
Opintie 7B, 95700 Pello  
p. 040 5624 809

Hakemuksen saapumispv.

Asiakkaan saapumispv.

### HAKIJA

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Nykyinen osoite

Kotikunta

Puhelinnumero

Lähiomaisen/edunvalvojan nimi ja numero

### SELVITYS TOIMINTAKYVYSTÄ JA AVUNTARPEESTA

### TOIVOTTU PALVELUASUMINEN:

Tehostettu palveluasuminen:

Kielas Tupa

Kotitie

Iltarusko

Kehitysvammaisten hoitokoti Ailakki

Tavallinen palveluasuminen (ei yövalvontaa)

Kielas Pirtti

Mielenterveyskuntoutujien asumisyksikkö Meän koti

Kamari/Tukitien rivitalo

Kehitysvammaisten ryhmäkoti Koivulakoti

Tällä hakemuksella sitoudun ottamaan palveluasumispaikan vastaan, kun sitä minulle tarjotaan.

Paikka ja aika

Hakijan/edunvalvojan allekirjoitus

Pello