



RUISSALO SÄÄTIÖ
SAGA KANALINRANTA

RUISSALO SÄÄTIÖN ASUNTOHAKEMUS

RAUMA

HAKIJAN TIEDOT

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Siviilisäätö _____ Kansalaisuus _____ Äidinkieli _____

Henkikirjoituskunta _____ Asuinkunta _____ Seurakunta _____

Lähiosoite _____ Postinumero ja -toimipaikka _____

Puhelin _____ Ammatti _____

MUKANA MUUTTAVAN TIEDOT

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Siviilisäätö _____ Kansalaisuus _____ Äidinkieli _____

Henkikirjoituskunta _____ Asuinkunta _____ Seurakunta _____

Lähiosoite _____ Postinumero ja -toimipaikka _____

Puhelin _____ Ammatti _____

Suhde hakijaan: puoliso tytär/poika äiti/isä sisar/veli muu

HAETTAVA HUONEISTO JA KOHDE

RAUMA
Kanalinranta

- 2H + KK 36,0 m²
 2H + KK 44,5 m²

Toiveenne asumisen suhteen _____

Miksi haluatte Saga-Senioritaloon? _____

TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA

Kerrostalo Rivitalo Omakotitalo Muu, mikä

Huoneistokoko ___ m² Vuokra-asunto Omistusasunto

Muuttovelvoite nykyisestä asunnosta

LEMMIKKIELÄIMET

Mikä eläin? _____

TERVEYDENTILA (lääkärintodistukset liitteeksi)

Onko pitkäaikaissairauksia tai muita vakavia terveydellisiä ongelmia

Hakijalla kyllä ei

Hakijan pitkäaikaissairaudet _____

Käytössä olevat apuvälineet esim. rollaattori _____

Seikat, jotka puoltavat palvelutaloratkaisua _____

Onko mukana muuttavalla pitkäaikaissairauksia? kyllä ei

Mukana muuttavan pitkäaikaissairaudet _____

Käytössä olevat apuvälineet esim. rollaattori _____

Seikat, jotka puoltavat palvelutaloratkaisua _____

PALVELUJEN TARVE

Palvelut suunnitellaan yksilöllisesti asukkaan tarpeiden ja toiveiden mukaan.
Palvelumaksut hinnaston mukaan.

Peruspalvelumaksu sisältää:

- Turvapuhelimen
- Hoitajan 24h-päivystyksen
- Hoitotarpeen selvityksen ja hoitosuunnitelman
- Terveys- ja hoitotietojen ylläpidon
- Vastaanoton palvelut
- Vireyttä ja aktiivisuutta ylläpitävää toimintaa

Mitä palveluja arvioitte tarvitsevanne?

Koti- ja tukipalvelut (esim. asukkaan henkilökohtainen avustaminen – pesu, wc:ssä käynti, ruokailu yms.)

Pyykki _____

Siivous _____

Sairaanhoito _____ kertaa/päivä _____

Kuntoutuspalvelut _____

Jalkahoito _____ Fysioterapia _____

Muita palveluita, mitä _____

Ateriapalvelut _____

- aamiainen
- lounas
- päivällinen
- iltapala

Avustaminen _____

- pukeminen
- yökäynnit

VUOKRA

- Hinnaston mukaan

ERILLISMAKSUSTA

- Vesi
- Sähkö
- Puhelinliittymä
- Sairaanhoido
- Lääkäripalvelut
- Koti- ja tukipalvelut
- Ateriapalvelut
- Turvakäynnit
- Kahvila/ravintolapalvelut
- Juhlalpalvelut
- Talonmiespalvelut
- Parturi- ja kampaamopalvelut, kosmetologi
- Fysioterapia
- Jalkahoidot

ASUNTOHAKEMUS ASIAA HOITAA

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus _____

Omainen tai läheinen _____

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Hakemuksen liitteet:

- Oheinen omaisuuden erittely -kaavake
- Lääkärintodistus (puolto palveluasumisen tarpeesta)
- Viimeisin verotuspäätös
- Verotuspäätöksen erittelyosa

Hakemus lähetetään osoitteella:



RUISSALO SÄÄTIÖ
SAGA KANALINRANTA

Aittakarinkatu 19, 26100 Rauma
p. (02) 833 990
www.ruissalosaatio.fi

OMAISUUDEN ERITTELY

TULOT JA VARALLISUUS	HAKIJA	MUKANA ASUMAAN TULEVA HENKIÖ
Bruttokuukausitulot		
Pääomatulot (vuodessa)		
Vähennykset		
Varallisuus		
Muut lainat		

Mikäli omistatte asunnon tai kiinteistön, pyydämme ystävällisesti täyttämään myös alla olevat kohdat. Täyttäkää ystävällisesti alla olevat kohdat myös jos mukanaan muuttavalla henkilöllä on asunto tai kiinteistö hallussaan.

Omistajan nimi		
Kiinteistön nimi/Yhtiön nimi		
Osoite		
Sijaintikunta		
Pinta-ala	Asunnon koko	m ²
Osakehuoneiston/kiinteistön nykyinen myyntiarvo		

Talotyyppi

kerrostalo

rivitalo

omakotitalo

muu, mikä? _____

Asunnon käyttö:

hakijan kotina

vuokrattu

vapaa-ajan asuntona

myynnissä

Asunnon muu käyttö,

mikä? _____

Paikka ja aika _____ Allekirjoitus _____