



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-Seniorikeskukseen? _____

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 tarvitsette peruspalvelujen lisäksi?

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
- Juhlapalvelut
- Talonmiespalvelut
- Parturi- ja kampaamopalvelut
- Fysioterapia
- Jalkahoidot

ASUNTOHAKEMUS ASIAA HOITAA

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus _____

Omainen tai läheinen _____

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Täytä tulotiedoista erillinen liite.

Liittäkää mukaan vero- ja lääkärintodistus. Puutteellisia hakemuksia emme käsittele.

Hakemukset ovat luottamuksellisia.

Hakemus lähetetään osoitteella:



RUISSALO SÄÄTIÖ
SAGA KANALINRANTA

Aittakarinkatu 19, 26100 Rauma

p. (02) 833 990

www.ruissalosaatio.fi