

**RANTASALMEN KUNTA****TUKIPALVELUHAKEMUS****Perusturva****päiväys**

Hakijaa koskevat tiedot

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Puhelin

Liikuntakyky ja aistit

Liikuntakyky

Näkö

Kuulo

normaali

heikko

normaali

heikko

normaali

heikko

Kotisairaanhoido

Kotisairaanhoidon asiakas

kyllä

ei

Asunto-olosuhteet

Asuu yksin

Toisen kanssa, kenen

Kotipalvelun peruspalvelut

Kotipalvelu käy auttamassa kotona

kyllä,

kertaa viikossa

ei

Lähiomaisen henkilötiedot

Nimi

Puhelin

Osoite

Muita tietoja

Erityisesti otettava huomioon

Tukipalvelu, jota haetaan

Sauna- ja kylvetyspalvelu

Ateriapalvelu

Pyykkipalvelu

Sotainvalidien

Turvapuhelin/siirtopuhelin

Sotainvalidien kuljetuspalvelu

Vanhusten kuljetuspalvelu

Kotimiestoiminta omaishoitajalle

Hakijan päiväys ja allekirjoitus