

saapunut _____

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja entinen sukunimi	
Etunimet	Hetu
<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> Ero vireillä	
Postiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Kotipaikka
Sähköpostiosoite	

MUKANA MUUTTAVAT PERHEENJÄSENET

Nimi	Hetu
Nimi	Hetu

ASUMISTIEDOT

<input type="checkbox"/> Asunnoton, alkaen
Asunnottomuuden syy
<input type="checkbox"/> häätö/häätöjä _____ kpl Syy: <input type="checkbox"/> vuokratästit <input type="checkbox"/> häiriöt
Jos vuokravelkaa niin kuinka paljon? _____ euroa. Vuokranantajan nimi:
<input type="checkbox"/> määräaikainen vuokrasopimus päättynyt
<input type="checkbox"/> avio-/avoero
<input type="checkbox"/> muu syy, mikä

HAKIJAN TULOT

Tulomuoto		
<input type="checkbox"/> palkka <input type="checkbox"/> työmarkkinatuki <input type="checkbox"/> eläke <input type="checkbox"/> muu, mikä		
Kuukausitulot	netto	brutto
Velat / ulosotto		

Asunnon tarpeeseen vaikuttavat seikat / kuvaus tämänhetkisestä tilanteesta

Millaista tukea tarvitsee, jotta itsenäinen asuminen onnistuu (esim. puhelinneuvonta, tapaamiset kotona/toimistolla, apua virastoasioiden hoidossa, hoitoon ohjaus esim. päihde- ja mielenterveysongelmissa)

Tukiverkosto (nimet ja yhteystiedot)

<input type="checkbox"/> diakoniatyöntekijä
<input type="checkbox"/> sosiaalityöntekijä
<input type="checkbox"/> A-klinikan työntekijä
<input type="checkbox"/> psyk.poliklinikan työntekijä
<input type="checkbox"/> tukitaho
<input type="checkbox"/> muu, kuka?

Annan asuntotyöryhmälle luvan ottaa tarvittaessa yhteyttä tukiverkostoni jäseniin asumiseen liittyvissä asioissa.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Liitteenä sosiaali- ja terveystoimen palvelupyyntö asumisen arvioon

LÄHETÄ HAKEMUS LIITTEINEEN OSOITTEeseen:

Edistia säätiökonserni / asuntohakemus, Kilonkallio 7, 02610 Espoo