



Hailuodon kunta
Vanhuspalvelut
Kaunakaupungintie 1
90480 Hailuoto

HAKEMUS LYHYTAIKASEEN HOITOOON

HAKEMUS LYHYTAIKASEEN HOITOOON PALVELUASUMISEN YKSIKKÖÖN PALVELUKOTI SAARENKARTANO

HENKILÖTIEDOT

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelin _____

Naimaton Avo-/avioliitossa Eronnut Leski

LÄHIOMAINEN / YHTEYSHENKILÖ

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

PALVELUTARVE

Oletteko kotihoidon asiakas Kyllä Ei

Oletteko omaishoidon asiakas Kyllä Ei

Pääsyy lyhytaikaisen hoidon hakuun

Suostun siihen, että hakemustani käsittelevät työntekijät, jotka osallistuvat palvelusta päättämiseen

Kyllä Ei

Allekirjoitus

Paikka ja aika

Hakijan / yhteyshenkilön allekirjoitus

Hakulomakkeen voi palauttaa osoitteeseen:

Hailuodon kunta, Vanhuspalvelut, Kaunakaupungintie 1, 90480 Hailuoto

Lisätietoja: Vastaava sairaanhoitaja, puhelin: 044 4973 553