

ASUNTOHAKEMUS

 Vuokra-asunnon hakeminen
 Asunnon vaihtaminen

1. HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi	
	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	
	Henkilötunnus	
	Kotipaikka	Alkaen
	Nykyinen osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	
	Puhelinnumero	
	Yhteyshenkilön (tarvittaessa) puhelinnumero ja sähköposti:	
2. PUOLISON HENKILÖTIEDOT	Sukunimi	
	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	
	Henkilötunnus	
	Haen asuntoa puolisoni kanssa. Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	
3. HAETTAVA ASUNTO	Haen / Haemme	Tavallista vuokra-asuntoa <input type="checkbox"/>
		Vuokra-asuntoa ja palveluja <input type="checkbox"/>
		Palveluasumista tai tehostettua palveluasumista Eksoten kautta <input type="checkbox"/>
		Itse maksavana <input type="checkbox"/>

	Haettavan talon nimi, osoite tai alue (Keskusta, Lauritsala, Tirilä, Voisalmi):		
	Veljeskotiin hakevilta veteraanitunnus:		
	Asunnon koko		
	Muita toivomuksia		
	Asunnon tarpeeseen liittyvät seikat		
	Jos muuttovelvoite nykyisestä asunnosta, syy siihen:		
	Hakijan terveydentila ja avuntarve		
	Puolison terveydentila ja avuntarve		
4. TULOT JA VARALLISUUS	Hakijan bruttotulot/kk		
	Puolison bruttotulot/kk		
	Hakijan omaisuuden arvo / velat		
	Puolison omaisuuden arvo / velat		
5. TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA JA ASUNNON- TARPEESTA	Asukkaiden lukumäärä	Huoneistotyyppi	
	Huoneiston pinta-ala		
	Kerrostalo <input type="checkbox"/>	Rivitalo <input type="checkbox"/>	Omakoti- talo <input type="checkbox"/>
	Muu, <input type="checkbox"/> mikä? _____		

	Asunnon varustetaso		
	Viemäri <input type="checkbox"/>	Lämmin vesi <input type="checkbox"/>	Keskuslämmitys/sähkölämmitys/ <input type="checkbox"/>
	Sisä-wc <input type="checkbox"/> Hissi <input type="checkbox"/>	Vesijohto <input type="checkbox"/>	
	Hallintasuhde		
	Omistaja <input type="checkbox"/>	Vuokralainen <input type="checkbox"/>	Alivuokralainen <input type="checkbox"/>
	Muu, mikä? <input type="checkbox"/>		
	Vuokra € / kk		
	Muut asumiskustannukset _____ € / kk		
6. KÄYTTÖSSÄ OLEVAT PALVELUT	HAKIJA	Ei tarvitse palveluja	
	Tarvitsee seuraavia palveluja:		
	Kotihoito <input type="checkbox"/>	Kuinka usein	
	Omaishoito <input type="checkbox"/>	Kuka toimii omaishoitajana	
	Nykyiset tukipalvelut		
	Ateria-palvelu <input type="checkbox"/>	Turvapuhelin <input type="checkbox"/>	Siivous-apu <input type="checkbox"/>
	Pyykki-apu <input type="checkbox"/>	Kuljetus-palvelu <input type="checkbox"/>	Muu apu, mikä? <input type="checkbox"/>
	Hakijan käyttämät apuvälineet		
	pyörätuoli itsenäisesti <input type="checkbox"/>	pyörätuoli avustettuna <input type="checkbox"/>	rollaattori <input type="checkbox"/>
	muu apuväline, mikä? <input type="checkbox"/>		
	PUOLISO	Ei tarvitse palveluja	
	Käyttää seuraavia palveluja:		
	Kotihoito <input type="checkbox"/>	Kuinka usein	
	Omaishoito <input type="checkbox"/>	Kuka toimii omaishoitajana	
	Muu apu, mikä? <input type="checkbox"/>		
	Kuinka usein		
	Nykyiset tukipalvelut		
	Ateria-palvelu <input type="checkbox"/>	Turvapuhelin <input type="checkbox"/>	Siivous-apu <input type="checkbox"/>
	Pyykki-apu <input type="checkbox"/>	Kuljetus-palvelu <input type="checkbox"/>	Muu apu, mikä? <input type="checkbox"/>

	Puolison käyttämät apuvälineet		
	pyörätuoli <input type="checkbox"/>	pyörätuoli <input type="checkbox"/>	rollaattori <input type="checkbox"/>
	itsenäisesti	avustettuna	
	muu apuväline, mikä? <input type="checkbox"/>		

Olosuhteiden muuttuessa, hakemus on korjattava muutoksia vastaavaksi. Hakemus on voimassa vuoden, jonka jälkeen se on uusittava tarvittaessa.

Vakuutan annetut tiedot oikeiksi.

7. ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä
Allekirjoitus
Nimenselvennys

LIITTEET

1. Kopio verotuspäätöksestä erittelyosineen (viimeksi valmistunut verotus)
2. Todistus / todistukset kaikista tuloista.
3. Selvitys omaisuudesta ja veloista.