

Hakemus kuntouttaviin asumispalveluihin ja Liituun

Hakijan perustiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Puhelinnumero	
Taustatiedot	Psyykkiset sairautesi:	
	Fyysiset sairautesi (esim. diabetes, RR-tauti, epilepsia, mrsa, hepatiitti):	
	Missä asut tällä hetkellä ja kenen kanssa?	
	Mihin koet tarvitsevasi tukea asumisessa ja arjessa pärjäämisessä (esim. päivärytmi, ravitsemus, siisteys, hygienia, asiointi, sosiaaliset suhteet)?	
	Saatko tukea omaiselta tai muulta läheiseltäsi (taloudellista, henkistä, jotain muuta)?	
	Mistä saat toimeentulosi?	

	Miten huolehdit raha-asioistasi, koetko tarvitsevasi apua?	
	Mahdolliset sairaalajaksoasi (viimeisen kahden vuoden aikana, sairaala/laitos, aika, hoidon pituus)	
	Käytätkö lääkkeitä (lääkkeiden nimet, reseptin uusiminen ja miten lääkkeiden jako toteutuu)?	
	Käytätkö päihteitä tai onko sinulla muita riippuvuuksia?	
	Mitä säännöllistä toimintaa sinulla on (esim. Jopi, Tinki, opiskelu, Positiimi, 3. sektorin toiminta tai joku muu)?	
	Harrastatko jotain, kiinnostuksen kohteesi?	
	Mistä saat iloa ja voimaa elämääsi?	
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Liitteeksi voi laittaa lääkärin, omahoitajan, terapeutin tai muun viranomaisen lausunnon tai epikriisin.

Hakemus toimitetaan osoitteeseen:

Psykososiaaliset asumispalvelut / esimies
Taiteilijankatu 4A-B, 28100 Pori

Asumispalveluiden esimies, puh. 044 701 9596 tai 044 701 6760