

NIMI:

OSOITE:

HENKILÖTUNNUS:

PUHELINNUMERO:

ASUMINEN TÄLLÄ HETKELLÄ:

PSYYKKISET SAIRAUDET:

FYYSISET SAIRAUDET: (esim. diabetes, epilepsia, mrsa, hepatiitti)

SELVIYTYMINEN ARJESTA: (ruoanlaitto, siisteys, hygienia, asiointi)

MAHDOLLISET ASIAKKUUDET: (esim. A-klinikka, Mielenterveystoimisto tms.)

PÄIHTEIDEN KÄYTTÖ: (mitä päihteitä käytät, kuinka paljon, kuinka pitkään olet käyttänyt jne.)

MAHDOLLISET MUUT RIIPPUVUUDET:

MIKSI TARVITSET KUNTOUTTAVAA TUKIASUMISTA?

HALUATKO KERTOA VIELÄ JOTAIN MUUTA?

Päiväys ja allekirjoitus

_____/_____/_____

Hakijan allekirjoitus

Hakemus toimitetaan osoitteeseen:

Porin Sininauha

Muistokatu 18

28120 Pori

Muistithan täyttää myös ARAn asuntohakemus-
lomakkeen, johon löytyy linkki Sininauhan
www-sivuilta!