



**Jällivaaran kunta**

## Hakemus palveluasumiseen Ruotsin sosiaalipalvelulain (SoL) 4 luvun 1 § mukaisesti

Annetut tiedot tallennetaan Henkilötietolain (PuL) § 10 mukaisesti. Tietopankkia käytetään yhteisen tukiyksikön, vanhustenhuollon ja maksujen käsittelyn hallintaan. Rekisterissä olevia tietoja ja oikaisua koskevissa asioissa otetaan yhteys siihen osoitteeseen, johon hakemus lähetetään.

Saapunutta hakemusta seuraa yksilöllinen palveluasumisen tarveharkinta. Tukikäsittelijä ottaa sinuun yhteyttä.

**Tämä hakemus ei tarkoita, että olet jonossa palveluasuntoon.**

### Hakija

Etu – ja sukunimi	Sosiaaliturvatunnus
Postiosoite	Puhelinnumero

### Lähiomaisen/Uskotun miehen/Edunvalvojan/Muun edustajan yhteystiedot

Nimi	Puhelinnumero
------	---------------

### Kuvaus

Miksi tarvitset palveluasuntoa?
Miksi tukitoimenpiteet kotona eivät riitä?

## Kirjoita nimesi ja sosiaaliturvatunnuksesi uudelleen

Etu – ja sukunimi	Sosiaaliturvatunnus
-------------------	---------------------

<input type="checkbox"/> Vakuutan, että henkilökohtaiset tietoni ovat totuudenmukaisia
<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni sille, että tietoja voidaan hakea toiselta lautakunnalta/viranomaiselta/vakuutus-kassalta/terveydenhuollosta
<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni annettujen tietojen tallentamiselle Henkilötietolain (PuL) 10 §:n mukaisesti. Tietopankkia käytetään yhteisen tukiyksikön, vanhustenhuollon ja maksujen käsittelyn hallintaan. Rekisterissä olevia tietoja ja oikaisua koskevissa asioissa otetaan yhteys siihen osoitteeseen, johon hakemus lähetetään.

## Hakijan allekirjoitus

Paikkakunta ja päiväys
Allekirjoitus

## Hakemuksessa avustanut

Allekirjoitus	Puhelinnumero
---------------	---------------

Toimenpiteellä/toimenpiteillä varmistetaan yksilön kohtuullinen elämänlaatu ja suunnitellaan siten, että se vahvistaa yksilön kykyä elää itsenäistä elämää.

**Hakemus lähetetään:  
Gällivare Kommun  
Biståndsenheten  
Tingshusgatan 8-10  
982 81 GÄLLIVARE**

## Vanhustenhuollon muistiinpanot

Saapumispäivämäärä	Nimi/allekirjoitus
Yhteydenoton päivämäärä	Nimi/allekirjoitus
Kotikäynnin ajankohta	Nimi/allekirjoitus