



Palvelutaloyhdistys Koskenrinne ry.
Närhintie 2 A
48230 Kotka

Hakemus asukkaaksi Koskenrinteen Kotien vuokra-asuntoihin (voimassa 6kk)

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Siviilisääty
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka

HAKIJAN TOIVEITA JA PERUSTELUITA

Toiveeni olisi, että asunto järjestyisi (laittakaa ruksi ja/tai toivejärjestys) <input type="checkbox"/> Karhula-Koti <input type="checkbox"/> Kotka-Koti <input type="checkbox"/> Koskenrinteen Koti
Erilaiset asunto vaihtoehdot <input type="checkbox"/> Yksiö <input type="checkbox"/> Kaksio <input type="checkbox"/> Koskenrinteen rivitalo
Miksi haluaisitte muuttaa meille asumaan?
Tällä hetkellä käytössä olevat apuvälineet.
Mitä kotihoidon palveluja mielestänne tarvitsisitte muuttaessanne meille asumaan? Peruspalvelusopimus laaditaan asiakkaan henkilökohtaisista tarpeista.
esim. <input type="checkbox"/> Siivous <input type="checkbox"/> Pyykki <input type="checkbox"/> Suihku/Sauna <input type="checkbox"/> Lääkkeiden jako <input type="checkbox"/> Terveystenhoidollisia palveluita
muita tarvittavia palveluja

LÄHIOMAINEN

Nimi	Sukulaisuussuhde
Puhelinnumero koti	Puhelinnumero työ

Kiitos hakemuksestanne, otamme teihin yhteyttä mahdollisimman pian!
Hakemus on voimassa 6 kk.

Päivämäärä Allekirjoitus

LISÄTIETOJA JA HAKEMUKSEN PALAUTUS

Kotka-Koti / Marjo Eerola
Itäkatu 8
48100 Kotka
puh. 2297 221, 044 7233 128