

# CARITAS ASUMINEN

## CARITAS ROVANIEMEN ASUNTOJEN HAKEMINEN

Caritas Rovaniemellä ikäihminen asuu itsenäisesti, aktiivisesta elämästä nauttien. Panostamme asukkaiden viihtyvyyteen tarjoamalla yhteisiä tiloja, joissa voi viettää mukavaa aikaa naapureiden kanssa. Arkea voi helpottaa ja tehdä turvallisemmaksi Caritaksen monipuolisten kotihoitopalveluiden avulla. Palvelut ovat saatavilla ympärivuorokauden ja niitä voi ostaa oman tarpeen mukaan itsemaksavana (palveluista on mahdollisuus saada kotitalousvähennys). Lisäksi asukkailla on mahdollista ostaa siivouspalvelu kiinteistön siivouksesta vastaavalta N-Cleanilta. Talossa on oma lounasravintola, jossa voi nauttia arkisin maukkaan lounaan. Lisäksi talossa on Pihlajalinnan lääkäriaseman vastaanottotilat, jossa toimii lääkäri, fysioterapeutti, terveydenhoitaja. Lapin Muistiyhdistyksen toimitilat sijaitsevat palvelukeskuksessa.

Tällä hakemuksella haetaan Caritas Rovaniemen itsenäisen asumisen kohteeseen. Kohteen tarkemmat tiedot löytyvät nettisivuiltamme: [www.caritaslaiset.fi](http://www.caritaslaiset.fi) (asumispalvelut → ikäihmisille)

Otamme Teihin yhteyttä sopivan asunnon vapautuessa. Tarjottavaan asuntoon saa käydä tutustumassa ennen vuokrasopimuksen laatimista.

Tarkistamme luottotiedot kaikilta hakijoilta.

Hakemus on voimassa 6 kuukautta hakemuksen saapumisesta.

Hakemus palautetaan osoitteeseen:

**Caritas Rovaniemi**  
**"hakemus"**  
**Lapinkatu 1**  
**96190 ROVANIEMI**

# ASUNTOHAKEMUS

Hakemus saapunut

---

## Hakijan henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet	
Henkilötunnus	Puhelin	
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköposti		

## Avio/avopuolison henkilötiedot (täytetään vain, jos puoliso muuttaa haettavaan asuntoon)

Sukunimi	Etunimet	
Henkilötunnus	Puhelin	
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköposti		

Omaisen tai yhteyshenkilön tiedot

Taloudellinen edunvalvoja

Sukunimi	Etunimi
Sähköposti	Puhelin

## Yhteydenotto ensisijaisesti

Hakijaan

Omaiseen tai yhteyshenkilöön

Edunvalvojaan

Huom! Toimitettava asioiden hoitajalta valtakirja.

## Haettava huoneisto

1h + kk (29 - 29,5 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/>	2h + kk (38 - 38,5 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/>
1h + kk (39 - 39,5 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/>	2h + kk (41,5 - 45 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/>

## Terveystiedot

Yleiskunto
<input type="checkbox"/> Hyvä <input type="checkbox"/> Tyydyttävä <input type="checkbox"/> Heikko <input type="checkbox"/> Erittäin heikko
Diagnoosit ja lääkitys

Liikkuminen
<input type="checkbox"/> Itsenäisesti <input type="checkbox"/> Kepin avulla <input type="checkbox"/> Rollaattorilla <input type="checkbox"/> Pyörätuolilla <input type="checkbox"/> Avustettuna
Kuvaus toimintakyvystä ja mahdollisista rajoitteista

### Nykyiset palvelut

Kotipalvelu	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Jos kyllä, kuinka monta tuntia kuukaudessa? _____
Palvelun tuottaa	<input type="checkbox"/> kunta	<input type="checkbox"/> muu palveluntuottaja
Kotisairaanhoido	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Jos kyllä, kuinka monta tuntia kuukaudessa? _____
Palvelun tuottaa	<input type="checkbox"/> kunta	<input type="checkbox"/> muu palveluntuottaja
Turvaranneke	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Palvelun tuottaa	<input type="checkbox"/> kunta	<input type="checkbox"/> muu palveluntuottaja
Siivouspalvelut	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Jos kyllä, kuinka monta tuntia kuukaudessa? _____
Palvelun tuottaa	<input type="checkbox"/> kunta	<input type="checkbox"/> muu palveluntuottaja
Kuntoutuspalvelut	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Jos kyllä, kuinka monta tuntia kuukaudessa? _____
Palvelun tuottaa	<input type="checkbox"/> kunta	<input type="checkbox"/> muu palveluntuottaja
Ateriapalvelut	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Jos kyllä, kuinka monta kertaa viikossa? _____
Palvelun tuottaa	<input type="checkbox"/> kunta	<input type="checkbox"/> muu palveluntuottaja
Muut palvelut		

### Tiedot nykyisestä asunnosta ja asunnon tarpeesta

--

### Caritaksen palveluiden tarve tukemaan palvelutalossa asumista

--

Allekirjoituksella vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun luottotietojen tarkistamiseen

\_\_\_\_\_  
Paikka

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Päivämäärä

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

**Palautus:**

Caritas Rovaniemi  
"hakemus"  
Lapinkatu 1  
96190 ROVANIEMI

**Lisätiedot:**

Riikka Sarajärvi  
puh. 044 468 4392  
riikka.sarajarvi@caritaslaiset.fi

Saimi Vilmi  
puh. 045 675 9329  
saimi.vilmi@caritaslaiset.fi

Jonna Tuomikoski  
puh. 044 468 4385  
jonna.tuomikoski@caritaslaiset.fi

[www.caritaslaiset.fi](http://www.caritaslaiset.fi)