NIMI:

OSOITE:

HENKILÖTUNNUS:

PUHELINNUMERO:

ASUMISMUOTOSI TÄLLÄ HETKELLÄ:

PSYYKKISET SAIRAUDET:

FYYSISET SAIRAUDET (esim. diabetes, epilepsia):

SELVIYTYMINEN ARJESTA (ruoanlaitto, siisteys, hygienia, raha-asiat, asiointi):

MAHDOLLISET ASIAKKUUDET:

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

MAHDOLLISET MUUT RIIPPUVUUDET:

MIKSI TARVITSET KUNTOUTTAVAA TUETTUA ASUMISTA?

HALUATKO KERTOA VIELÄ JOTAIN MUUTA?

Päiväys ja allekirjoitus Toimita hakemus Ratapihan yksikköön:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ **Satakunnan Sininauha/Asumisyksikkö Ratapiha, Muistokatu 18, 28120 Pori**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Täytä myös ARAn asuntohakemuslomake,

Hakijan allekirjoitus jonka linkki löytyy osoitteesta www.satanauha.fi