

Servicehusstiftelsen i Sibbo Amiralsvägen 6, 01150 Söderkulla

Sipoon palvelutalosaatiö Amiraalintie 6, 01150 Söderkulla

Tel/puh. 050-4063899 E-mail/Sähköposti: palvelutalolinda@palvelutalolinda.fi

Ansökan gäller/Hakemus koskee

Servicehuset Linda/Palvelutalo Linda
Servicehuset Elsie/Palvelutalo Elsie
Seniorhuset Sofie/Senioritalo Sofie

Önskat inflyttningsdatum/Toivuttu muuttoaika

Genast / Heti
Inom 1-2 år/1-2 vuoden sisällä
Inom 2-5 år/2-5 vuoden sisällä
Senare/Myöhemmin

Boende som söks/Asumismuoto jota haetaan

Stödboende/Tuettu asuminen Gemenskapsboende/Yhteisöllinen asuminen
Enrummare/Yksiö Serviceboende med heldygnsomsorg (24/7)
Tvårummare/Kaksio Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (24/7)

Sökandens personuppgifter / Hakijan henkilötiedot

| | | |
|--------------------------|-----------------|----------------------------------|
| Släktnamn/Sukunimi | Förnamn/Etunimi | Nuvarande adress/Nykyinen osoite |
| Födelsedatum/Syntymäaika | Tel./Puh. | Hemort/Kotikunta |

Modersmål/Äidinkieli Svenska Suomi Annat/Muu _____

Medsökandens personuppgifter / Kanssahakijan henkilötiedot

| | | |
|--------------------------|-----------------|----------------------------------|
| Släktnamn/Sukunimi | Förnamn/Etunimi | Nuvarande adress/Nykyinen osoite |
| Födelsedatum/Syntymäaika | Tel./Puh. | Hemort/Kotikunta |

Modersmål/Äidinkieli Svenska Suomi Annat/Muu _____

Kontaktperson (om ej ovannämd)/Yhteyshenkilö (ellei yllä mainittu)

| | | |
|--------------------|---|---|
| Släktnamn/Sukunimi | Förnamn/Etunimi | Förhållande till sökande/Suhde hakijaan |
| Tel./Puh. | Adress/Osoite eller/tai e-mail/sähköposti | |

Datum och underskrift / Päiväys ja allekirjoitus

_____ / _____ 20_____

Jag ger mitt samtycke till att mina personuppgifter får sparas i Servicehusstiftelsen i Sibbos register,
 (se registerbeskrivning bilaga 1).

Annan suostumukseni siihen, että henkilötietoni saa tallentaa Sipoon palvelutalosaatiön rekisteriin,
 (katso rekisteriselostus liite 1).

Ansökningsgrund / Hakemuksen peruste

| Ansöker på följande grunder/Haen seuraavin perustein | Sökande/Hakija 1 | Sökande/Hakija 2 |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Sjukdom/Sairaus _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Skada/Vamma _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Boendeförhållande/Asumisolosuhteet _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ingen hiss/Ei hissi _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inget vatten eller el/Ei vettä tai sähköä _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dåliga trafikförbindelser/Huonoja liikenneyhteyksiä _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Jag använder hjälpmedel, vilka?/Käytän apuvälineitä, mitkä?

Övrig motivering, vad/Muita perusteita, mikä?

Jag behöver hjälp med / Tarvitsen apua

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| tillredning/intagning av måltid ruoanvalmistuksessa/syömisessä _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i duschen/i bastun suihkussa/saunassa _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| påklädning/pukeutumisessa _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| städning/siivouksessa _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| klädvård/vaatehuollossa _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| wc-besök/wc-käynnissä _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| att röra mig inne/liikkua sisällä _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| att röra mig ute/liikkua ulkona _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Jag får följande service / Saan seuraavia palveluja

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Hemservice/Kotipalvelua _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hemsjukvård/Kotisairaanhoidoa _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Övrigt, vad/Muuta, mitä? _____ | | |

Till ansökan som gäller Servicehuset Linda och Elsie bör bifogas:
Hakemukseen koskien Palvelutalo Linda ja Elsie on liitettävä:

| | |
|--|--------------------------|
| Senast verkställda beskattningsbeslut/Viimeksi toimitettu veropäätös | <input type="checkbox"/> |
| Intyg över hälsotillstånd/Todistus terveyden tilasta | <input type="checkbox"/> |
| Övriga bilagor/Muut liitteet: _____ | |

Val av hyresgäster till servicehus

Servicehusstiftelsen i Sibbo sr tar kontinuerligt emot bostadsansökningar. Enligt Finansierings- och utvecklingscentralen för boende (ARA) skall behovet av serviceboende hos sökanden utredas utifrån ett skriftligt läkarutlåtande eller ett skriftligt utlåtande av en annan sakkunnig inom området, till exempel en socialarbetare. Utlåtandet ska såväl utöver sjukdomar och funktionsnedsättningar även beskriva sökandens fysiska, psykiska och kognitiva funktionsförmåga och om sökandens funktionsförmåga är i den grad nedsatt att han eller hon är i behov av serviceboende. Ansökningarna är i kraft 10 år. Val av hyresgäster görs an efter som bostäder blir lediga.

Bilagor till ansökan

Innan hyresavtalet görs ska följande utredningar bifogas till bostadsansökan:

- intyg över pensionsbeloppet (brutto, euro/mån.)
- den förhandsifyllda skattedeklarationens specifikationsdel för senast verkställda beskattning
- utredning över det gängse värdet på egendom, om någon av de personer som flyttar in i lägenheten har förmögenhet
- andra eventuella intyg som den sökande vill hänvisa till
- skyldighet att flytta enligt domstolsbeslut
- inkomster under föregående och innevarande år

Palvelutalon vuokralaisten valinta

Sipoon palvelutalosaatiö sr vastaanottaa asuntohakemuksia jatkuvasti. Asumisen rahoitus- ja kehittämiskeskuksen (ARA) asukasvalintaoppaan mukaan palveluasumisen tarve selvitetään lääkärin tai muun alan asiantuntijan esimerkiksi sosiaalityöntekijän kirjallisella lausunnolla. Lausunnossa on todettava sairauksien ja vammojen lisäksi hakijan fyysinen, psyykinen ja kognitiivinen toimintakyky ja onko se alentunut niin paljon, että hän on palveluasumisen tarpeessa. Hakemukset ovat vireillä 10 vuotta. Uusia vuokralaisia valitaan sitä mukaan, kun asuntoja vapautuu.

Hakemuksen liitteet

Asuntohakemukseen tarvitaan liitteiksi seuraavat selvitykset ennen vuokrasopimuksen tekemistä:

- todistus eläkkeen määrästä (brutto euroa/kk)
- viimeisimmän esitäytetyn veroilmoituksen erittelyosa
- selvitys omaisuuden käyvää arvosta, jos jollain huoneistoon muuttavista henkilöstä on varallisuutta
- muut mahdolliset todistukset, joihin hakija haluaa vedota
- tuomioistuimen päätös muuttovelvoitteesta
- tulot edelliseltä ja kuluvalta vuodelta