



**Folkhälsan Valfärd Ab, Blomsterhemmet**  
Ansökan till servicebostad/Hakemus palveluasuntoon

**Sökande / Hakija:**

Namn / Nimi	
Personsignum / Henk.tunnus	
Tfn / Puh.	
Adress / Osoite	
Make / Puoliso	
Personsignum / Henk.tunnus	

**Bostad som sökes / Haettava asunto:**

- Enrumsbostad / Yksiö   
Tvårumsbostad/ Kaksio

**Nuvarande bostad / Nykyinen asunto:**

Bostadens storlek / Asunnon koko m <sup>2</sup>	Kök / Keittiö <input type="checkbox"/> Kokvrå / Keittokomero <input type="checkbox"/>
Badrum / Kylpyhuone <input type="checkbox"/> Bastu / Sauna <input type="checkbox"/>	Hiss / Hissi <input type="checkbox"/>
Brister i nuvarande bostaden / Nykyisen asunnon puutteet:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

## Vårdbehov / Hoidontarve:

Hemvård / Kodinhoito <input type="checkbox"/>	Hemsjukvård / Kotisairaahoito <input type="checkbox"/>
Hjälpbehov och mängd/ Avun laatu ja määrä 1 x /mån/kk <input type="checkbox"/> 1 x /vecka/vko <input type="checkbox"/> oftare/useammin <input type="checkbox"/> ___ x /vecka/vko <input type="checkbox"/> ___ x /dag/pvä	Medicindelning / Lääkkeidenjako <input type="checkbox"/> Injektioner / Injektiot <input type="checkbox"/>
Matservice / Ruokapalvelu <input type="checkbox"/>	Tvättservice / Pesupalvelu <input type="checkbox"/>

## Motorik/ Motoriikka:

Går utan hjälpmedel / Kävelee ilman apuvälineitä <input type="checkbox"/>
Använder rollator / Käyttää rollaattoria <input type="checkbox"/>
Använder kryckor eller käpp / Käyttää kainalosauvoja tai keppiä <input type="checkbox"/>
Självständig med rullstol / Omatoiminen pyörätuolissa <input type="checkbox"/>
Bör lyftas i rullstol / Autettava pyörätuoliin <input type="checkbox"/>

## Tilläggsinformation / Lisätietoja

---

---

---

---

---

---

---

---

Läkarintyg bifogas / Lääkärilausunto liitetään

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

Sökandes underskrift / Hakijan allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Blanketten sänds till: Heidi Sandell, Folkhälsan Valfärd, Raseborgsvägen 10, 10600 Ekenäs

Ansökan är i kraft i ett år efter ansökningsdagen, efter det bör den förnyas