



AIKUISSOSIAALITYÖ

saapunut __ / __ 20__

MIELENTERVEYS- JA PÄIHDEKUNTOUTUJIIEN PALVELUT

RASTITA MITÄ PALVELUA HAETAAN

KOTIKUNTOUTUKSEN KOTIKÄYNNIT
PALVELUASUMINEN

KOTIKUNTOUKSEN RYHMÄT
LAITOSKUNTOUTUS

HAKIJAN TIEDOT

Nimi	
Henkilötunnus	Kotikunta
Kotiosoite	
Puhelin kotiin	Siviilisääty

DIAGNOOSIT

LYHYT KUVAUS HAKIJAN NYKYTILANTEESTA (mm. asuminen, terveydentila, päihteidenkäyttö, nykyiset palvelut)

PALVELUN TARVE / TAVOITTEET

OMAISEN / YHTEYSHENKILÖN TIEDOT

Nimi	Osoite ja puh.
------	----------------

EDUNVALVOJA

Nimi	Osoite ja puh.
------	----------------

LÄHETTÄVÄN TAHON YHTEYSTIEDOT:

Nimi	Osoite ja puh.
------	----------------

SUOSTUN tietojeni käyttämisen SAS - työryhmässä palveluideni järjestämiseksi

paikka ja aika

hakijan allekirjoitus