



TUKIASUNTOHAKEMUS

2017

Asunnon hakijan tiedot	
Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero ja paikkakunta	Sähköpostiosoite
Kuka tai ketkä auttavat asunnon hankinnassa (läheinen, ohjaaja, valmentaja tai muu henkilö)	
Nimi	Nimi
Puhelinnumero	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite

Toivomukset haettavasta asunnosta
Kaupunki/kunta _____
Kaupunginosa/alue _____
Vuokra enintään €/kk _____
Huoneistotyyppi
<input type="checkbox"/> Yksiö <input type="checkbox"/> Kaksio <input type="checkbox"/> Muu, mikä? Perustele

Asunnon tarpeen kuvaus
Perustele tukiasunnon tarpeeseesi. Kerro myös missä ja millaisessa asunnossa nyt asut.



2017

Kuka antaa asumiseen tarvittavan tuen

Tukipalvelun tuottavan organisaation nimi

Yhteyshenkilö

Osoite

Puhelin

Sähköposti

Onko itsenäisen asumisen järjestämisestä sovittu kotikunnan sosiaalitoimen tai muun tahon kanssa?

On Ei

Kenen kanssa asiasta on sovittu?

Kotikunta

Virkailijan nimi

Puhelin

Sähköpostiosoite

Raha-asioiden hoito ja toimeen tulo

Onko sinulla edunvalvoja, joka hoitaa raha-asiiasi? Kyllä Ei

Jos sinulla on edunvalvoja tai muu henkilö, joka hoitaa raha-asiiasi, niin täytä hänen yhteystietonsa.

Nimi

Puhelin

Osoite

Sähköpostiosoite

Toimeentulo (laita rasti oikean vaihtoehdon kohdalle)

Palkka _____

Eläke _____

Toimeentulotuki _____

Muu tulo, mikä? _____

Mahdollisia lisätietoja

Annan suostumukseni henkilötietojeni ja muiden henkilökohtaisten tietojeni tallentamiseen. Tietoja käytetään Autismisäätiön vuokra-asunnon hakemiseen liittyvissä asioissa. Samalla annan suostumukseni Autismisäätiölle olla yhteydessä hakemuksessa mainittuihin muihin henkilöihin tai tahoihin asunnon hankintaan ja asumisen tukipalveluihin liittyvissä asioissa.

Päiväys ja allekirjoitus

nimenselvennys

Täyttäkää hakemus huolellisesti. Hakemuksen tietojen avulla voimme etsiä toiveitanne vastaavan asunnon.

Hakemus on voimassa 6 kk jättöpäivästä lukien. Tämän jälkeen hakemus vanhenee ja poistuu järjestelmästä. Jos haluatte pitää hakemuksenne voimassa, niin tehkää uusi hakemus 6 kk kuluttua. Tarvittaessa pyydämme teiltä lisätietoja.

Lähetä hakemus postitse osoitteeseen:

Autismisäätiö sr

Jämsänkatu 2

00520 Helsinki

Kuoreen merkintä: Tukiasuntohakemus

Hakemuksen voi täyttää myös sähköisesti osoitteessa:

<http://www.autismisaatio.fi/fi/Palvelut/Asuminen/Tuettuasuminentukiasunnot.aspx>

Lisätietoja antaa tarvittaessa Kiinteistöpäällikkö Henri Saarainen puh. 044 734 3147,

henri.saarainen@autismisaatio.fi