Salon Palvelutalosäätiö sr

Ratsumiehenkatu 11, 24100 Salo, puh. 02-733 4441

ASUNTOHAKEMUS

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Nykyinen osoite	Postinumero -toimipaikka
Puhelinnumero	Kotipaikka

Mukana muuttavan henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Nykyinen osoite	Postinumero -toimipaikka
Puhelinnumero	Kotipaikka

Haettava asunto (voi valita useamman)

Anisin palvelukeskus, Ratsumiehenkatu 11, 24100 Salo	☐	35m²	☐	38 - 40m²	☐
Piritan palvelukeskus, Kauppiaankatu 4, 24240 Salo	☐	35m²	☐	45m²	☐

Asunnonhakija kuuluu kotihoidon piiriin: kyllä ☐ ei ☐

Asuntotarpeeseen vaikuttavat asiat

esim. terveydelliset seikat, asuinolosuhteet, taloudellinen tilanne. Täydennä tarvittaessa lisäliittein.

Paikka ja päiväys	**Allekirjoitus ja nimenselvennys**

Yhteyshenkilö ja suhde hakijaan

Nimi	Puhelinnumero

Hakemus palautetaan osoitteeseen Ratsumiehenkatu 11, 24100 Salo. Liitteenä tulee olla hakijan/ hakijoiden verotiedot kuluneelta verovuodelta tai tuloselvityslomake täytettynä. Hakija perustelee asuntotarvettaan sanallisesti ja mahdollisimman laajasti (tarvittaessa voi jatkaa erilliseen liitteeseen).
Terveydentilaa painotettaessa terveydenhuollon lausunnon voi lisätä liitteeksi. Lääkärintodistus ei ole välttämätön. Hakemuksen liitteineen voi myös lähettää sähköpostitse: anne.rantalaiho@spts.fi

Hakemus on voimassa 12kk sen hyväksymisestä alkaen. Pyydämme ilmoittamaan mahdollisista muutoksista.

Saapunut _____