

# LAHDEN SININAUHA RY

Nousurinteen Tukiasunnot

Apilakatu 6 15610 LAHTI

Tukiasuntohakemus

Puh 050-9113101

Nimi:			
Osoite:			
Puh		hlötunn	—

Asunnon tarve, mistä alkaen: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

Tukiasumisen tarve, perustelut :

--

Lyhyt selostus siitä missä olen asunut viimeisen n. 3 vuoden aikana:

--

Päihteiden käyttö tällä hetkellä: ( ) päivittäin ( ) viikottain ( ) harvemmin ( ) ei lainkaan

Mitä päihteitä olet käyttänyt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Valmius päihteettömään asumiseen: ( ) olen valmis sitoutumaan päihteettömyyteen

Valmius itsenäisen asumiseen: ( ) hyvä ( ) tyydyttävä

( ) käytän apuvälineitä, mitä: \_\_\_\_\_

Tämän hakemuksen allekirjoituksella annan luvan siihen, että sosiaali- ja terveysviranomaiset saavat luovuttaa minua koskevia sosiaali- ja terveydenhuollon tietoja Lahden Sininauha ry:n henkilökunnalle palvelujeni järjestämiseksi.

Tukiasumisen päämäärä ja tavoitteet: tukiasumisen päämääränä on kuntouttaa asunnoton päihteidenkäyttäjä, päihteettömäksi, itsestään huolehtivaksi yhteiskunnan jäseneksi.

## HAKEMUS KÄSITTELY EDELLYTTÄÄ ALLEKIRJOITUSTA

Hakemus on voimassa 6 kuukautta.

Lahdessa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_

allekirjoitus

Tarvittaessa lisäselvitykset kääntöpuolelle