|  |
| --- |
|  |

**VUOKRA-ASUNTOHAKEMUS Saapunut**

**Hakijan henkilötiedot Bruttotulot ja varallisuus**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sukunimi | | Kuukausitulot |
| Etunimi | | Vuositulot |
| Henkilötunnus | | Varallisuus\* |
| Osoite | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | Velat |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |

\*Omakotitalon, asunto-osakkeen tai muun omaisuuden myyntihinta/käypä arvo.

**Kanssahakijan henkilötiedot Bruttotulot ja varallisuus**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sukunimi | | Kuukausitulot |
| Etunimi | | Vuositulot |
| Henkilötunnus | | Varallisuus\* |
| Osoite | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | Velat |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |

\*Omakotitalon, asunto-osakkeen tai muun omaisuuden myyntihinta/käypä arvo.

**Tiedot nykyisestä asunnosta**

Asunnon hallintasuhde **omistaja  vuokralainen  muu, mikä**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Huoneluku | Pinta-ala | Asumiskustannukset/kk |

**Toiveet haettavasta asunnosta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sijainti\*  Sairaalakatu 11 (F1)  Sairaalakatu 5 (F2)  Valtimotie 2a (F3)  Valtimotie 2b (F4) | Koko  1h + kk  2h + kk  3h + kk  Pinta-ala\_\_\_\_\_\_\_ m² | Asunnon tarve alkaen (kk/vvvv) |
| Vuokran suuruusluokka |

\*Kaikki asunnot sijaitsevat Foibekartanon alueella.

**Hakijan selvitys asunnon tarpeesta (toimintakyky, terveydentila, sairaudet, liikkumisen apuvälineet)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Tämänhetkiset palvelut (kotipalvelut ja muut asumisen tukipalvelut)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Olen kiinnostunut seuraavista Foibekartanon tarjoamista palveluista**

Ravintolapalvelut  Kotipalvelut  Fysioterapiapalvelut  Ei tarvetta tällä hetkellä

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi**

Päiväys ja paikka Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hakemuksen liitteeksi** tulee toimittaa viimeisin verotuspäätös. Halutessaan voi toimittaa myös lääkärin- tai sosiaalityöntekijän lausunnon.

**Täytetty hakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen**

Diakoniasäätiö Foibe / Foibekartano

Sairaalakatu 7

01400 Vantaa

tai sähköpostiosoitteeseen foibe@foibekartano.fi

Asuntohakemuksen käsittelystä ei erikseen ilmoiteta hakijalle. Hakijaan otetaan yhteyttä, kun hänelle voidaan tarjota asuntoa.

Hakemus on voimassa 12 kk sen jättöpäivästä. Foibekartano on savuton alue.



***Tämä on se koti, johon tahdon asettua loppuelämäkseni. Onnellisena.***