|  |
| --- |
|  |

**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 + kkPinta-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.***