



**KESKI-POHJANMAAN SOSIAALIPSYKIATRINEN
YHDISTYS RY**

**HAKEMUSLOMAKE
ATSA- OPISELIJOIDEN TUKIASUNTO**

Hakija: _____

Hakemus nro: ____/ 20__

Saapunut KPSPY ry:n ATSA -yksikköön ____/____ 20__

Tutustumiskäynti/ Haastattelu: _____

Ohje hakemiseen

Tällä hakemuksella haetaan KPSPY ry:n opiskelijoiden tukiasunto ATSAAN

Toivomme, että hakija ottaa yhteyttä tuetun asumisen yksikköön jo ennen hakemuksen täyttämistä. Vastaava ohjaaja Satu Kinnunen puh. 040 564 5767 ja ohjaajan puh. 040 565 4233.

Lomakkeessa on osat hakijalle ja palvelun ohjaavalle taholle. Palveluun ohjaavan henkilön (esim. sosiaalityöntekijä, oppilaitoksen kuraattori, opinto-ohjaaja, erityisopettaja, terveydenhoitaja, lääkäri tai muu hoitava taho) täyttää hakemuksen jälkimmäisessä osassa olevat kentät.

Hakemus lähetetään osoitteeseen:

ATSA c/o Keski-Pohjanmaan Ammattiopisto
Närvilänkatu 8
67100 Kokkola

Hakemuksen saavuttua ATSA:an hakijaan otetaan yhteyttä tutustumiskäynnin/haastatteluajan sopimiseksi (käyntiosoite Närvilänkatu 37B, Kokkola). Tapaamisessa kartoitetaan yhdessä hakijan tämänhetkinen elämäntilanne ja tarjotaan hakijalle mahdollisuus tutustua tuetun asumisen yksikön toimintatapoihin.

Tuetun asumisen yksikön asukasvalintaryhmä käsittelee hakemuksen ja tiedottaa hakijalle ja palveluun ohjaavalle taholle kirjallisesti hakijan valinnasta. Hakijan hyväksytyksi tulemisen edellytyksenä on kotikunnan sosiaalitoimen myöntämä maksusitoumus.

Lisätietoja:

Vastaava ohjaaja, Satu Kinnunen puh. 040 564 5767
Ohjaaja puh. 040 565 4233
Asumispalvelujohtaja, Marjut Levoska puh. 040 561 1930
Sähköposti etunimi.sukunimi@kpspy.fi

Muihin KPSPY ry:n kuntouttaviin asumisyksiköihin, kotikuntoutukseen ja neuropsykiatriseen yksilövalmennukseen, ateriapalveluun sekä päivä- ja työtoimintoihin on omat hakemuslomakkeensa, jotka ovat tulostettavissa KPSPY ry:n kotisivuilta (www.kpspy.fi).

Hakijan henkilötiedot

Nimi: _____ Hlötunnus: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Puh: _____ Sähköpostiosoite: _____

Kotikunta: _____ Siviilisääty: _____

Kansalaisuus: _____ Äidinkieli: _____

Peruskoulutus: _____

Opiskelupaikka/yksikkö/linja: _____

Alaikäisen hakijan kohdalla huoltajan/huoltajien yhteystiedot:

Nimi: _____ Hlötunnus _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Puhelin koti: _____ Puhelin työ: _____

Nimi: _____ Hlötunnus _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Puhelin koti: _____ Puhelin työ: _____

Hakijan oma hakemus

Hakija täyttää. Kero omin sanoin, miksi olet hakemassa opiskelijoiden tukiasuntoon. Voit käyttää väliotsikoita apuna. Kerro omista odotuksistasi ja tavoitteista. Kerro myös, jos sinua huolestuttaa tai mietityttää joku asia tuetussa asumisessa.

Missä asut tällä hetkellä/elämäntilanteesi: _____

Vahvuuteni/nämä asiat osaan: _____

Odotukset ATSA:sta/asiat jotka mietityttävät tuetussa asumisessa: _____

Näissä asioissa tarvitsen tukea: _____

Lääkitys: _____

Allergiat: _____

Diagnoosi: _____

Muuta mitä haluat kertoa: _____

Palveluun ohjaavan tahon näkemys hakijan elämäntilanteesta ja tuetun asumisen yksikön tuen tarpeesta

Lähettävän/palveluun ohjaavan henkilön nimi: _____

Yhteystiedot: _____

Kirjoita perustelut ja tarve hakijan valitsemiseksi tuetun asumisen yksikköön (vahvuudet ja kehitettävät osa-alueet, tavoitteet ja odotukset tuetun asumisen suhteen).

Kerro myös muut tahot, jotka ovat olleet mukana keskusteluissa nuoren hakemisesta tuetun asumisen yksikköön (esim. oppilaitoksen kuraattori, terveydenhoitaja, opinto-ohjaaja, erityisopettaja, sosiaalityöntekijä)

Sosiaalityöntekijän yhteystiedot: _____

Hakemuksen allekirjoitus sekä lupa yhteistyöhön

Hakija, lue tämä ennen allekirjoittamista:

Allekirjoittaessani hakemuksen sitoudun siihen, että KPSPY ry:n työntekijät voivat tehdä yhteistyötä huoltajien, opiskelupaikan opiskelijahuollon ja ryhmänohjaajan, lähettävän/palveluun ohjaavan tahon ja muiden opiskeluuni, tukitoimiini tai hoitooni/kuntoutukseeni liittyvien tahojen kanssa. Lisäksi olen tietoinen siitä, että KPSPY ry tekee yhteistyötä perusturvaviraston kanssa palvelun tuottamista koskevissa asioissa.

Paikka: _____ Päiväys: _____

Allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Alaikäisen kohdalla huoltajan allekirjoitus:

Paikka: _____ Päiväys: _____

Allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____