

**KODUKÜLASTUSE AKT**

..... 2018

**PUUDEGA ISIKU ELURUUMI KOHANDAMINE**

**1. KOHANDUSE VAJAJA ANDMED**

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
Aadress	
Kasutuses olevad abivahendid:	
Inimese toimetulek	<i>/kas elab üksi, saab iseseisvalt hakkama, vajab hooldajat, vajab ööpäevaringset abi/</i>
Kohanduse eesmärk	<i>/iseseisvuse suurendamine, tööle/kooli minemine, hoolduskoormuse vähendamine jm/</i>

## 2. KOHANDUSE ANDMED

Märkida probleemkohad:

<input type="checkbox"/>	<b>Sisse- väljapääs</b>
<input type="checkbox"/>	Piirded ja väravad
<input type="checkbox"/>	Parkimine
<input type="checkbox"/>	Liikumistee
<input type="checkbox"/>	Sissepääs
<input type="checkbox"/>	Ukseavad
<input type="checkbox"/>	Lukustus
<input type="checkbox"/>	Lävepakud
<input type="checkbox"/>	Käsi puude olemasolu
<input type="checkbox"/>	Lifti olemasolu
<input type="checkbox"/>	Trepid ja vaba ruum trepi ees ja trepimademel
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<b>Eluruum</b>
<input type="checkbox"/>	Korteriuks
<input type="checkbox"/>	Siseuksed, lävepakud
<input type="checkbox"/>	Mööbli paigutus
<input type="checkbox"/>	Köök
<input type="checkbox"/>	Küte (ahi, gaas, elekter)
<input type="checkbox"/>	WC ja vannituba (sh sooja vee varustus, torustiku paiknemine ja olukord, ventilatsioon)
<input type="checkbox"/>	Elektriinstallatsioonid
<input type="checkbox"/>	Muu

Vajalike kohandustööde kirjeldus ja kommentaarid. Märkida vajadusel kohanduste prioriteetsus. Täita koostöös inimesega!

*/ehitusliku sekkumise vajadus, abivahenditega kohandamine, mööbli ümberpaigutamine. Jälgida inimese liikumisteed, ligipääs majja/korterisse, pääs rõdule jnel*

**Kohanduse saaja kinnitus:**

Käesolevaga, ....., garanteerin, et tasun kodukohanduse maksumusest 15%.

.....

(allkiri)

Kodukülastuse teostajad:

.....

(allkiri)

(allkiri)