

Saapunut _____

(käsittelijän merkintä)

Hakijan tiedot (henkilö, jolle omaishoidon tukea haetaan)

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	
Osoite, postinumero ja toimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Samassa taloudessa asuvat henkilöt	
Hakemuksen laadinnassa avustanut henkilö	

Hoidettavan toimintakykyyn vaikuttavat sairaudet tai vammat:

Asiat, joissa hoidettava tarvitsee toisen henkilön apua tai ohjausta:

Hakijan suostumus ja allekirjoitus (jos hakija on alle 18-vuotias suostumuksen antaa huoltaja)

Omaishoidon tuen hakemuksen monialainen käsittely Pohjois-Karjalan hyvinvointialueen sisällä on hakijan eduksi. Monialaisella käsittelyllä varmistamme, että palvelukokonaisuus vastaa mahdollisimman hyvin hakijan palvelutarvetta.

Annan suostumukseni, että omaishoidon tuki- hakemukseni käsitellään monialaisesti yhteistyössä minulla jo olemassa olevien Siun soten tuottaminen palvelujen vastuuhenkilöiden tai minulle nimetyn omatyöntekijän kanssa.

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Jos sinulle on nimetty omatyöntekijä Siun sotelta, voit antaa hänen yhteystietonsa tähän: _____

Omaishoitajan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Osoite, postinumero ja toimipaikka	
Henkilötunnus	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Omaishoitajan allekirjoitus

Paikka ja päiväys

Omaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Alle 18-vuotiaan lapsen huoltajan suostumus

Alle 18-vuotiaan lapsen hakemukseen tarvitsemme myös toisen huoltajan suostumuksen omaishoidon tuen hakemiselle.

Annan suostumukseni, että _____ voi hakea huollettavalleni omaishoidon tukea.

Paikka ja päiväys

Huoltajan henkilötunnus, allekirjoitus ja nimenselvennys

Yksinhuoltajuus tilanteissa, voitte toimittaa käräjäoikeuden päätöksen tai muun selvityksen hakemuksen liitteenä.

Siun soten sosiaalihuollon asiakasrekisterin tietosuojaseloste on luettavissa verkkosivuillamme:

www.siunsote.fi (Asiointi > Henkilötietojen käsittely > Tietosuojaselosteet > Sosiaalihuolto > Sosiaalihuollon asiakasrekisteri)

Lisätietoja omaishoidon tuen hakemisesta: Omais- ja perhehoitokeskus Onneli puh. 013 330 2892 tai omaishoito@siunsote.fi. Avoimna arkisin klo 9–15.

Hakemus tulee toimittaa allekirjoitettuna osoitteeseen: Omais- ja perhehoitokeskus Onneli/ hakemukset

Tikkamäentie 16 7/1, 80210 Joensuu