

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet	
Henkilötunnus	Ammatti
Osoite	Postinumero
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Kotikunta	
Lähiomainen tai edunvalvoja, nimi- ja yhteystiedot	
Hakijan kotitaloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä	
Lähiomaiset tai muut tärkeät ihmissuhteet	
Puolesta asioijan tiedot, nimi- ja yhteystiedot, sähköpostiosoite	

HAETTAVA PALVELU

Vammaispalvelulain nojalla haettava palvelu	
<input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus <input type="checkbox"/> Palveluasuminen <input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu <input type="checkbox"/> Vaikeavammaisten päivätoiminta <input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> Muu, mikä:	<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet <input type="checkbox"/> Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet <input type="checkbox"/> Ylimääräisen vaatetuksen kustannukset Haettavat kustannukset yllämainituista, jos tiedossa:
Kuljetuspalvelua haetaan erillisellä lomakkeella	
Kehitysvammalain nojalla haettava palvelu	
<input type="checkbox"/> Vammaisneuvolan palvelu <input type="checkbox"/> Päivähoito kuntoutuksellisista syistä <input type="checkbox"/> Koululaisten aamu- ja iltapäivähoito sekä loma-ajan hoito <input type="checkbox"/> Lyhytaikaishoito	<input type="checkbox"/> Perhehoito <input type="checkbox"/> Asumispalvelu <input type="checkbox"/> Työ- ja päivätoiminnan palvelu <input type="checkbox"/> Tuetun työllistymisen palvelu <input type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/> Muu, mikä:

Sosiaalihuoltolain nojalla haettava palvelu

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sosiaalityö, sosiaalihojaus | <input type="checkbox"/> Lapsen ja vanhemman välisen tapaamisen valvonta |
| <input type="checkbox"/> Sosiaalinen kuntoutus | <input type="checkbox"/> Laitospalvelut |
| <input type="checkbox"/> Perhetyö | <input type="checkbox"/> Liikkumista tukevat palvelut |
| <input type="checkbox"/> Kotipalvelu | <input type="checkbox"/> Kasvatus- ja perheneuvonta |
| <input type="checkbox"/> Asumispalvelut | <input type="checkbox"/> Sosiaalihuoltolain mukaiset asunnonmuutostyöt |
| | <input type="checkbox"/> Muut palvelut |

Omaishoidon tukea haetaan erillisellä lomakkeella

HAETTAVAN PALVELUN PERUSTIEDOT

Selvitys haettavasta palvelusta/tukitoimesta (asiakkaan oma näkemys palveluntarpeesta)

Milloin ja missä avuntarve, toimintakyvyn vaje on aiheutunut?

Missä asioissa tarvitsette apua toimintakyvyn vajeen vuoksi?

Millä tavalla haettava palvelu auttaisi itsenäistä selviytymistänne?

Saatteko palvelua tai korvausta muualta samaan tarkoitukseen, mistä? Esimerkiksi vakuutusyhtiöstä.

VAMMAN TAI SAIRAUDEN AIHEUTTAMA AVUNTARVE

- Ilman apua tai apuvälineitä
- Apuvälineiden avulla. Mikä apuväline?
- Toisen henkilön avustamana. Miten?

Päivittäiset toiminnot 1= selviydyn omatoimisesti, 2= tarvitsen apua jonkin verran, 3 = tarvitsen apua runsaasti

1 2 3

- Peseytyminen
- WC-toiminnot
- Pukeutuminen
- Ruuanvalmistus
- Ruokailu
- Kodinhoito
- Asiointi kodin ulkopuolella
- Kommunikaatio, viestintä
- Lääkehoito
- Lastenhoito
- Avuntarve jossain muussa, missä?

Keneltä saatte apua / hoitoa päivittäisissä toimissa?

Saatteko kotipalvelua / kotihoitoa?

- Kyllä En

Jos saatte kotipalvelua tai kotihoitoa, niin mihin asioihin ja kuinka paljon?

Mihin tarkoitukseen haette palvelua ja kuinka paljon?

LISÄTIETOJA

SUOSTUMUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä voi pyytää seuraavilta tahoilta minua koskevia tietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä välttämättömiä ja tarpeellisia.

- Suostun En suostu
- Terveystieteiden tutkimus
- Ikäihmisten palvelut
- Aikuissosiaalityö
- Päihde- ja mielenterveyspalvelut
- Muu mikä? _____

Voin peruuttaa suostumukseni milloin vain ottamalla yhteyttä asiaani hoitavaan työntekijään.

ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

LIITTEET

1. Hakemuksen liitteenä tulee olla lääkärin lausunto (enintään vuoden vanha), joka sisältää selvityksen hakijan vammasta tai sairaudesta sekä toimintakyvystä.
2. Kustannusarvio
3. Muut asiantuntijalausunnot

Asiakastietonne rekisteröidään Siun soten sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän asiakastietojärjestelmään. Järjestelmän rekisteriseloste on nähtävissä perhe- ja sosiaalipalvelujen yksiköissä.

LIITE: TULO- JA VARALLISUUS SELVITYS SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAISIIN PALVELUIHIN

Hakijan säännölliset nettotulot sekä omaisuus		Nettotulot euroa /kk
	Kansaneläke	
	Perhe-eläke, mistä?	
	Ylimääräinen rintamalisä	
	Eläkettä saavan KELA:n hoitotuki	
	Työeläke, mistä?	
	Työttömyysturva, sairauspäiväraha, kuntoutustuki	
	Muut tulot (vuokratulot, metsätulot, osinkotulot, korkotulot)	
	Pankkitalletukset, omaisuus (toinen asunto, kesämökki)	
Puolison säännölliset nettotulot sekä omaisuus	Kansaneläke	
	Perhe-eläke, mistä?	
	Ylimääräinen rintamalisä	
	Eläkettä saavan KELA:n hoitotuki	
	Työeläke, mistä?	
	Työttömyysturva, sairauspäiväraha, kuntoutustuki	
	Muut tulot (vuokratulot, metsätulot, osinkotulot, korkotulot)	
	Pankkitalletukset, omaisuus (toinen asunto, kesämökki)	