

Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeessa olevasta henkilöstä (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014)

Ilmoitusvelvollisuus, Sosiaalihuoltolaki 35 §

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, Hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin (35 § 1 mom).

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä.

Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä. (35 § 3 mom.)

Sosiaalihuollon tarpeessa olevan henkilötiedot

Nimi	<input type="text"/>	Henkilötunnus	<input type="text"/>
Osoite	<input type="text"/>	Postinumero	<input type="text"/>
Asuinkunta	<input type="text"/>	Puhelinnumero	<input type="text"/>

Ilmoituksen sisältö

Henkilö on antanut suostumuksensa ottaa yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen (35 § 1 mom)

Suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan (35 § 2 mom)

huolenpidostaan terveydestään

turvallisuudestaan lapsen etu sitä välttämättä vaatii

Ilmoituksesta on oltu puhelimitse yhteydessä kunnan sosiaalihuoltoon

Kuvaus tilanteesta

Huoltajan tiedot, jos ilmoitus tehdään alaikäisestä

Huoltajan nimi/huoltajien nimet	<input type="text"/>		
Osoite	<input type="text"/>	Postinumero	<input type="text"/>
Asuinkunta	<input type="text"/>	Puhelinnumero	<input type="text"/>

Asuminen ja muut tiedot

yksin kotona

yhdessä jonkun kanssa? muualla Missä

läheinen tai henkilö, joka hoitaa asioita

Käytössä olevat sosiaali-, ja terveyspalvelut (jos tiedossa) ja/tai muut olennaiset Liitteenä

Ilmoittajaa koskevat tiedot

Päiväys ja ilmoituksen tekijä			
<input type="text"/>			
Allekirjoitus	Nimenselvennys	Ammattinimike	Puhelinnumero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liitteet, kpl	<input type="text"/>		