

## HAKEMUS OMAISHOIDON TUKI

- Uusi hakemus  
 Jatkohakemus



Saapunut (pvm) \_\_\_\_\_

### Hoidettavan tiedot

Nimi		Henkilötunnus	
Kotiosoite		Kotikunta	
Siviilisääty <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> leski	<input type="checkbox"/> avio-/avoliitossa <input type="checkbox"/> eronnut	Puhelin	

### Nykyiset palvelut

Kotihoidon asiakas	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	
Kotihoidon tukipalvelut (esim. turvapuhelin, ateriapalvelu)	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	
Vammaispalvelut (esim. kuljetuspalvelu, palveluasuminen kotiin, henkilökohtainen avustaja)	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	
Perhetyö	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	
Kelan hoitotuki tai vammaistuki	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> hakemus jätetty	<input type="checkbox"/> saa _____ € / kk
Onko hoidettava säännöllisesti:			
<input type="checkbox"/> päiväkodissa, missä, aika matkoineen _____			
<input type="checkbox"/> koulussa, missä, aika matkoineen _____			
<input type="checkbox"/> työtoiminnassa/päivätoiminnassa, missä, aika matkoineen _____			
<input type="checkbox"/> muualla, missä, aika matkoineen _____			

### Sairaudet ja syyt toimintakyvyn alenemiseen?

---

---

## Päivittäiset toiminnot, joissa hoidettava tarvitsee apua?

---

---

---

---

---

---

---

---

### Hoitajan tiedot

Nimi		Henkilötunnus	
Kotiosoite		Kotikunta	
Suhde hoidettavaan		Puhelin	
Hoitajan työssäkäynti	<input type="checkbox"/> kokopäivätyö, klo _____ <input type="checkbox"/> osapäivätyö, klo _____ <input type="checkbox"/> työtön <input type="checkbox"/> eläke	<input type="checkbox"/> virkavapaa/työloma <input type="checkbox"/> omaishoitaja on joutunut jäämään pois ansiotyöstään hoitaakseen tuen hakijaa, milloin _____	
Hoitajan pankki ja tilinumero			

### Tiedonsaantioikeus

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20§ perusteella sosiaalihuollon yksiköllä on oikeus saada asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot ja selvitykset. Tarvittaessa pyydetään lisäselvityksiä. Viranomaisen toiminnan julkisuudesta annetun lain 24 §:n 1. momentin 25 kohdan perusteella lomakkeessa olevat tiedot ovat salassapidettäviä.

### Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi

Paikka ja aika	
Hoitajan allekirjoitus	Hoidettavan allekirjoitus

### Lomake palautetaan:

PoSa / Omaishoidon tuet

Keskuskatu 42

38700 Kankaanpää

Hyväksytty: 21.2.2020 Aikuis-, perhe- ja vanhuspalvelut