**HAKEMUS**

**OMAISHOIDON TUKI**

**Uusi hakemus**

**Jatkohakemus**

**Saapunut (pvm)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nimi |  | Henkilötunnus |  |
| Kotiosoite |  | Kotikunta |  |
| Siviilisääty | | Puhelin |  |

**Hoidettavan tiedot**

|  |
| --- |
| Kotihoidon asiakas  Ei  Kyllä |
| Kotihoidon tukipalvelut  (esim. turvapuhelin, ateriapalvelu)  Ei  Kyllä |
| Vammaispalvelut  (esim. kuljetuspalvelu, palveluasuminen kotiin,  Ei  Kyllä  henkilökohtainen avustaja) |
| Perhetyö  Ei  Kyllä |
| Kelan hoitotuki  ei  hakemus jätetty  saa       € / kk  tai vammaistuki |
| **Onko hoidettava säännöllisesti:**  päiväkodissa, missä, aika matkoineen    koulussa, missä, aika matkoineen    työtoiminnassa/päivätoiminnassa, missä, aika matkoineen    muualla, missä, aika matkoineen |

**Nykyiset palvelut**

**Sairaudet ja syyt toimintakyvyn alenemiseen?**

**Päivittäiset toiminnot, joissa hoidettava tarvitsee apua?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nimi |  | Henkilötunnus |  |
| Kotiosoite |  | Kotikunta |  |
| Suhde hoidettavaan |  | Puhelin |  |
| Hoitajan työssäkäynti | kokopäivätyö, klo  osapäivätyö, klo  työtön  eläke | virkavapaa / työloma  omaishoitaja on joutunut jäämään pois ansiotyöstään hoitaakseen tuen hakijaa,  milloin (pvm) | |
| Hoitajan pankki ja tilinumero (IBAN) |  | | |

**Hoitajan tiedot**

**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 salassa pidettäviä.

|  |
| --- |
| Paikka ja aika |
| Hoitajan allekirjoitus Hoidettavan allekirjoitus |

**Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi**

**Lomake palautetaan:**

PoSa / Omaishoidon tuet

Keskuskatu 42

38700 Kankaanpää

PL 46, 38701 KANKAANPÄÄ