Asiakas

|  |  |
| --- | --- |
| Sukunimi ja etunimet      | Henkilötunnus:      |
| Postiosoite:      | Puhelinnumero:      |

Puoliso

|  |  |
| --- | --- |
| Sukunimi ja etunimet      | Henkilötunnus:      |
| Postiosoite:      | Puhelinnumero:      |

|  |
| --- |
| Asumisyksikön/perhehoitopaikan nimi, postiosoite       |
| Nykyinen maksu, €/kk      | Aika, jolle ajalle muutosta haetaan      |

|  |
| --- |
|  Kertokaa vapaamuotoisesti, minkä maksun:**[ ]** alentamista **[ ]** perimättä jättämistä haette ja millä perusteella       |

Alentamisen perusteena on toimeentulotukilaskelma, jossa otetaan huomioon asukkaan

todelliset tulot, hyväksyttävät menot, säästöt ja varallisuus (varallisuudeksi lasketaan asukkaan käytettävissä olevat varat, säästöt, pitkäaikaistalletukset, arvopaperit, vapaaehtoiset eläkesäästöt ja muu helposti realisoitavissa oleva varallisuus). Mikäli hakijalla on puoliso, liitteet tarvitaan molemmilta.

**Liitä mukaan** pankin tiliotteet siltä ajalta, kun vapautusta haetaan kuitenkin vähintään kahdelta viimeiseltä kuukaudelta kaikista pankkitileistä, myös S-pankin ja Tapiolan tileistä, viimeksi vahvistettu verotuspäätös ja erittelyosa ja muut mahdolliset tositteet, jotka selventävät taloudellista tilannettanne.

**Liitä mukaan** kaikki sairauskulut, lääkemaksukuitit lääkärin määräämistä pysyvistä lääkkeistä, edunvalvontamaksut ja muut kuitit/tositteet säännöllisistä ja välttämättömistä menoista, joihin haluatte vedota.

Mikäli kuitteja/tositteita ei toimiteta hakemuksen liitteenä, ei myöskään menoja huomioida päätöksessä. Päätöksenmukana palautamme alkuperäiset tositteet.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 11 §.

**Pyydämme Teitä ystävällisesti täyttämään hakemuksen, liittämään mukaan kaikki pyydetyt tositteet ja palauttamaan sen osoitteella:**

Sosiaalipalvelukeskus

PL 46

38701 Kankaanpää

##### Olen tietoinen, että sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n nojalla viranomaisella on velvollisuus antaa sosiaalihuollon viranomaiselle salassapidettäviä tietoja:

Valtion ja kunnan viranomainen sekä muu julkisoikeudellinen yhteisö, kansaneläkelaitos, eläketurvakeskus, eläkesäätiö ja muu eläkelaitos, vakuutuslaitos, koulutuksen järjestäjä, sosiaalipalvelun tuottaja, terveyden- ja sairaudenhoitotoimintaa harjoittava yhteisö tai toimintayksikkö sekä terveydenhuollon ammattihenkilö ovat velvollisia antamaan sosiaalihuollon viranomaiselle sen pyynnöstä maksutta ja salassapitosäännösten estämättä hallussaan olevat sosiaalihuollon asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot ja selvitykset, jotka viranomaiselle laissa säädetyn tehtävän vuoksi ovat välttämättömiä asiakkaan sosiaalihuollon tarpeen selvittämiseksi, sosiaalihuollon järjestämiseksi ja siihen liittyvien toimenpiteiden toteuttamiseksi sekä viranomaiselle annettujen tietojen tarkistamista varten.

Edellä 1 momentissa tarkoitettu velvollisuus koskee myös rahalaitosta, jos sosiaalihuollon viranomainen ei saa riittäviä tietoja ja selvityksiä edellä mainituilta tahoilta ja jos on perusteltua syytä epäillä asiakkaan tai hänen laillisen edustajansa antamien tietojen riittävyyttä tai luotettavuutta. Pyyntö tulee esittää kirjallisena rahalaitokselle ja pyynnön esittämistä koskevan päätöksen on oikeutettu tekemään sosiaalihuoltolain 6 §:ssä tarkoitetun toimielimen määräämä sosiaalihuollon viranhaltija. Ennen kuin pyyntö tehdään rahalaitokselle, on asiakkaalle annettava siitä tieto.

Olen tietoinen siitä, että tietojani rekisteröidään Pohjois-Satakunnan peruspalvelukuntayhtymän asiakastietorekisteriin.

Vakuutan, että edellä mainitsemani tiedot ovat totuudenmukaiset sekä sitoudun ilmoittamaan päätöksen voimassaoloaikana tiedoissa mahdollisesti tapahtuneet muutokset.

Suostun/suostumme annettujen tietojen tarkistamiseen.

Allekirjoitus:**[ ]** asiakas**[ ]** edunvalvoja**[ ]** muu asioiden hoitaja (esim. puoliso, lapsi)

Päiväys \_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Puh. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Laati: A. Räikkönen 25.5.2021

Hyväksyi: S.V / A.V 17.6.2021