

Hakemuksen täyttäjät	<input type="checkbox"/> Haen palvelua itselleni	
	<input type="checkbox"/> Haen palvelua jollekin toiselle kuin itselleni	
Palvelun saaja	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	
	Tulkkauksen tarve <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Kieli
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Sähköposti
Suoraan haettavat palvelut	<input type="checkbox"/> <b>Lapsiperheiden kotipalvelu (maksullinen palvelu)</b> <i>Lähtökohtaisesti lyhytaikainen tuki; lastenhoito arjen ylläpidon tueksi, käytännön apu ja tuki kodissa.</i>	
	<input type="checkbox"/> Toivon, että maksukykyäni arvioidaan lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksun tai palvelusetelin omavastuusoisuuden osalta ja toimitan ohessa tuloksettykseni hakemuksen mukana.	
	<input type="checkbox"/> <b>Kasvatus- ja perheneuvonta (maksuton palvelu)</b> <i>Kasvatus- ja perheneuvonta tarjoaa ohjausta, neuvontaa ja terapeutista tukea sekä erilaisia tutkimuksia esim. liittyen vanhemmuuteen ja kasvatukseen, perheen vuorovaikutussuhteisiin, varhaiseen vuorovaikutukseen sekä perhe-elämän haasteisiin ja kriiseihin. Lisäksi tarjotaan tukea lapsen ja nuoren kasvuun ja kehitykseen liittyvissä asioissa, vanhempien eroon liittyen, eron jälkeisessä vanhemmuudessa tai lapsen eroon sopeutumisessa. 0–18-vuotiaiden lasten perheille.</i>	
	<b>Perheoikeudelliset palvelut (maksuton palvelu)</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>Eroauttamistyö ja vanhemmuussuunnitelma</b> <i>Lapsen asioiden ja käytännön järjestelyiden pohdintaa sekä eron jälkeisen vanhemmuuden vahvistamista eroa suunnitteleville ja eronneille lapsiperheiden vanhemmille yhdessä tai yksin. N. 5 kertaa, myös osana palvelutarpeen arviota tai työparityönä, lastenvalvontaa, sosiaalityötä tai perheohjausta.</i>	
	<input type="checkbox"/> <b>Perheasioiden sovittelu</b> <i>Perheasioiden sovittelussa tavoitteena on auttaa vanhempia ratkaisemaan erimielisyytensä ja turvata lapsen asema erotilanteessa. Perheasioiden sovittelu on luottamuksellista ja vapaaehtoista.</i>	
	<b>Lapsiperheiden perheohjaus ja neuvonta (maksuton palvelu)</b> <i>Tiettyihin rajattuihin haasteisiin. Esim. uhma, rutiinit jne. Matalan kynnyksen keskustelutuki arjen haasteisiin, kertaluonteinen, ei sosiaalihuoltolain mukaista asiakkuutta. Teams/puhelu/tapaaminen. 1–3 kertaa.</i>	
	<input type="checkbox"/> <b>0–6-vuotiaiden lasten perheet</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>7–17-vuotiaiden lasten ja nuorten perheet</b>	
	<b>Erillisillä hakemuksilla haettavat lapsiperheiden palvelut</b>	Jos et tiedä mitä palveluita tarvitset tai toivot muita sosiaalipalveluita, täytä: <input type="checkbox"/> <a href="#">Lastensuojeluilmoitus</a> tai <a href="#">yhteydenotto sosiaalihuoltoon</a> / Palvelutarpeen arvio Jos perhe on taloudellisen tuen tarpeessa, täytä: <input type="checkbox"/> <a href="#">Täydentävä ja ehkäisevä toimeentulotuki</a>

<b>Kuvaus ja perustelut</b>	Kerro lyhyesti perheen tilanteesta ja haasteista, mahdolliset tiedot asumisestanne, työaikanne, koulu/päivähoito, perheen muut palvelut
	Mihin tarvitset apua, kuinka usein tai kuinka paljon tukea tarvitset?
	Montako tuntia tarvitset apua viikossa?
	Tarvitsetko apua klo 7–18 aikojen ulkopuolella, miksi?
<b>Toivottu ajankohta</b>	<i>Jos palvelua haetaan toistaiseksi, kirjataan vain alkamispäivämäärä.</i> Alkamispäivä Päätymispäivä
<b>Samassa taloudessa asuvat henkilöt</b>	Nimi ja suhde palvelunsaajaan:
<b>Lisätiedot</b>	<input type="checkbox"/> Taloudessa on kotieläimiä, mitä? Vaikuttaako kotieläin palvelun toteutumiseen? <input type="checkbox"/> Kyllä, miten? <input type="checkbox"/> Ei Muut palvelun järjestämiseen vaikuttavat seikat:
<b>Liitteet</b>	Hakemuksen liitteenä on toimitettu: <input type="checkbox"/> Anomus asiakasmaksun alentamiseksi <input type="checkbox"/> Muu, mikä
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni siihen, että yhteistyötä tehdään tarvittaessa muiden sosiaali- ja terveyspalveluiden kanssa. Paikka ja päivämäärä Palvelunsaajan allekirjoitus

<b>Hakemuksen laatija, jos muu kuin palvelun saaja</b>  <i>Esim. työntekijä, henkilön laillinen edustaja, omainen tai muu läheinen.</i>	Nimi ja ammattinimike
	Yhteystiedot
	Suhde palvelunsaajaan

Asiakirjan perusteena olevat lait:

- *Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) 24 § 25 kohta*
- *Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) 14 §*