Itä UUSIMAA / Östra NYLAND | Hyvinvointialue / Välfärdsområde

ILMOITUS SOSIAALIHUOLLON TARPEESTA
Salassa pidettävä

Saapunut _____/_____/_____

Ilman henkilön suostumusta palvelunjärjestäjälle tehty ilmoitus henkilön ilmeisestä sosiaalihuollon tuen tarpeesta.

Henkilö, josta ilmoitus tehdään	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	
	Onko henkilöllä turvakielto? ☐ Kyllä ☐ Ei	
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Sähköposti
Ilmoittaja	Sukunimi ja etunimet	
	Tehtävänimike	
	Organisaatio	
	Osoite	
	Puhelinnumero	Sähköposti
Ilmoittajataho	☐ Henkilö itse ☐ Poliisi ☐ Palo- ja pelastustoimi ☐ Hätäkeskus ☐ Lasten päivähoito ☐ Koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminta ☐ Opetuksen ja koulutuksen järjestäjä ☐ Nuorisotoimi ☐ Seurakunta ☐ Vastaanottokeskus tai järjestelykeskus ☐ Rikosseuraamuslaitos ☐ Samassa taloudessa asuva henkilö ☐ Nimetön ilmoittaja ☐ Ei ilmene ilmoituksesta ☐ Muu	

	Anna tarvittaessa lisätietoja ilmoittajatahosta
Salassapito	Henkilöllä on oikeus perustellusta syystä pyytää tietojensa salassapitoa. Tämä ei koske viranomaisia tai ammattihenkilöitä. Ilmoittajatahon tietoja saa luovuttaa ilmoituksen kohteena olevalle tai muille asianosaisille. ☐ Kyllä ☐ Ei (täytä alla oleva kohta)
	Perustelut salassapidolle:
Huoli, jonka takia ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta tehdään	☐ 1 = Jokapäiväisestä elämästä selviytymiseen liittyvä tuen tarve ☐ 2 = Asumiseen liittyvä tuen tarve ☐ 3 = Taloudellisen tuen tarve ☐ 4 = Osallisuuteen ja syrjäytymiseen liittyvä tuen tarve ☐ 5 = Lähisuhde- ja perheväkivallasta tai kaltoinkohtelusta aiheutuva tuen tarve ☐ 6 = Äkilliseen kriisitilanteeseen liittyvä tuen tarve ☐ 7 = Lapsen tasapainoiseen kehitykseen ja hyvinvointiin liittyvä tuen tarve ☐ 8 = Päihteiden ongelmakäytöstä aiheutuva tuen tarve ☐ 9 = Mielenterveyden ongelmista aiheutuva tuen tarve ☐ 10 = Toimintakyvyn heikentymisestä aiheutuva tuen tarve ☐ 11 = Omaisen tai läheisen tuen tarve ☐ 99 = Muu tuen tarve

Kuvaus tilanteesta ja huolesta	
Ilmoittamispäivämäärä	

Asiakirjan perusteena olevat lait:

- *Sosiaalihuoltolaki (1301/2014) 35 §*
- *Ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista annettu laki (980/2012) 25 §:*
- *Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) 24 § 25 kohta*
- *Laki sosiaalihuollonasiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) 14 §*

Työikäisiä koskeva ilmoitus lähetetään osoitteeseen:
Aikuissosiaalityön keskitetty neuvontapiste (avoinna arkisin klo 12–15) Mannerheiminkatu 20 E
06100 Porvoo
TAI
sähköpostitse turvapostilla osoitteeseen aikuissosiaalityo@itauusimaa.fi.

Ikääntyneitä koskeva ilmoitus lähetetään osoitteeseen:
Ikääntyneiden asiakasohjaus
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue, Tulliportinkatu 4
06100 Porvoo
TAI
sähköpostitse turvapostilla osoitteeseen kirjaamo@itauusimaa.fi.