Itä UUSIMAA Östra NYLAND | Hyvinvointialue Välfärdsområde

IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUJEN HAKEMUS

Salassa pidettävä

Saapunut ____/____/____

Hakija/hakijat *Anna henkilöiden tiedot, joille palveluja haetaan. Puolisot voivat hakea palveluja samalla hakemuksella asumispalveluja lukuun ottamatta.*	**1. hakija (mikäli haet omaishoidon tukea, täytä hoidettavan tiedot tähän)**	
	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	
	Tulkkaustarve ☐ Kyllä ☐ Ei	Kieli
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Sähköposti
	2. hakija (mikäli haet omaishoidon tukea, täytä hoitajaksi hakevan tiedot tähän)	
	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	
	Tulkkaustarve ☐ Kyllä ☐ Ei	Kieli
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Sähköposti
Haettava palvelu ja hakemuksessa vaadittavat liitteet *(Palvelukohtaiset liitteet toimitetaan 30 vuorokauden kuluessa hakemuksen jättämisestä.)*	**Haettava palvelu** ☐ Ateriapalvelu ☐ Kauppapalvelu ☐ Vaatehuoltopalvelu (tulo- ja varallisuusselvitys) ☐ Siivouspalvelu (tulo- ja varallisuusselvitys) ☐ Saattajapalvelu (tulo- ja varallisuusselvitys) ☐ Turvapalvelu (tuloselvitys) ☐ Päivätoiminta ☐ Sosiaalinen kuntoutus ☐ Kotihoito ☐ Perhehoito ☐ Omaishoidon tuki (alle 6 kk vanha lääkärintodistus) ☐ Kuljetuspalvelu (tulo- ja varallisuusselvitys) ☐ Peseytymispalvelu ☐ Pienimuotoiset asunnonmuutostyöt (tuloselvitys) ☐ Sosiaalihuoltolain mukainen yhteisöllinen asuminen ☐ Sosiaalihuoltolain mukainen ympärivuorokautinen palveluasuminen	

Huomioitavaa	Tulo- ja/tai varallisuusrajallista palvelua haettaessa huomioidaan yhteistaloudessa asuvien avo- tai aviopuolisoiden tulot ja varallisuus yhteenlaskettuna. Mikäli myös 1. hakijan puoliso hakee asumispalvelua, täyttää hän oman hakemuksen.
Perustelut palvelun tarpeelle	Hakijan terveydentila ja avuntarve (Tähän kuvataan mm. hakijan kommunikointia, liikkumista, ruokailua, lääkehoitoa, peseytymistä, pukeutumista, wc-toimintoja, yöllistä hoidon tarvetta, sosiaalisia suhteita, psyykettä ja käytöstä, muistiin liittyviä asioita sekä asiointikykyä kodin ulkopuolella.)
	Hakijan käytössä olevat palvelut ja apuvälineet
Samassa taloudessa asuvat henkilöt	Nimi ja suhde hakijaan:
Lisätietoja	Tähän voi kirjata tiedot mm. mahdollisesta edunvalvojasta, omaishoitajasta tai turvakiellosta.
Suostumus, hakija	Asiakasohjauksen viranhaltija saa tarkistaa tulotietoni Kelan tulorekisteristä, mikäli haen tulo- ja/tai varallisuussidonnaista palvelua (vaatehuolto-, siivous-, saattaja- kuljetus-, turvapalvelu ja pienimuotoiset asunnonmuutostyöt). ☐ Kyllä ☐ Ei

Suostumus, avo- tai aviopuoliso	Asiakasohjauksen viranhaltija saa tarkistaa hakijan kanssa yhteistaloudessa asuvan avo- tai aviopuolison tulotiedot Kelan tulorekisteristä, mikäli haetaan tulo- ja/tai varallisuussidonnaista palvelua (vaatehuolto-, siivous-, saattaja-, kuljetus-, turvapalvelu ja pienimuotoiset asunnonmuutostyöt). ☐ Kyllä ☐ Ei, hakija asuu yksin Vastatessasi kyllä, täydennä vielä alla olevat kohdat:	
	Avo- tai aviopuolison nimi	Avo- tai aviopuolison henkilötunnus
Päivämäärä	Päivämäärä	
Allekirjoitus *Allekirjoituksellaan avo- tai aviopuoliso vakuuttaa antamansa tiedot oikeiksi*	Avo- tai aviopuolison allekirjoitus ja nimenselvennys ☐ Annan suostumukseni siihen, että hakemuksen laatimisessa avustaneelta henkilöltä (yhteystiedot hakemuksen lopussa), voidaan tarvittaessa pyytää lisätietoja.	
Päivämäärä	Päivämäärä	
Allekirjoitus *Allekirjoituksellaan hakija vakuuttaa antamansa tiedot oikeiksi.*	Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Liiteluettelo *Palvelukohtaiset liitteet toimitetaan 30 vuorokauden kuluessa hakemuksen jättämisestä*	Hakemuksen liitteenä on toimitettu (ks. kohta Haettava palvelu ja hakemuksessa vaadittavat liitteet) ☐ Alle 6 kk vanha lääkärinlausunto ☐ Hakijan tuloselvitys ☐ Hakijan varallisuusselvitys ☐ Hakijan viimeisin vahvistettu verotuspäätös ☐ Hakijan tiliotteet kpl ☐ Avo- tai aviopuolison tuloselvitys ☐ Avo- tai aviopuolison varallisuusselvitys ☐ Avo- tai aviopuolison viimeisin vahvistettu verotuspäätös ☐ Avo- tai aviopuolison tiliotteet kpl ☐ Haluan, että viranomainen selvittää tulotietoni Kelan tulorekisteristä. Rekisterissä näkyvät kaikki tulotietoni.	

Hakemuksen laatimisessa avustanut henkilö *Hakemuksen laatimisessa avustanut henkilö voi olla työntekijä, henkilön laillinen edustaja, omainen tai muu läheinen*	Nimi
	Puhelinnumero
	Suhde hakijaan

Asiakirjan perusteena olevat lait:

- *Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) 24 § 25 kohta*
- *Laki sosiaalihuollonasiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) 14 §*
- *Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) 4 §*

1) Täytä lomake.
2) Toimita lomake liitteineen osoitteeseen:
   Ikääntyneiden asiakasohjaus, Itä-Uudenmaan hyvinvointialue, Tulliportinkatu 4, 06100 PORVOO
3) **TAI** lähetä lomake sähköpostitse turvapostilla osoitteeseen
   ikaantyneiden.asiakasohjaus@itauusimaa.fi.