

Inkommit / /

<p>Sökanden/sökandena</p> <p><i>Lämna uppgifter om de personer för vilka tjänster sökes. Makar kan ansöka om tjänster med utnyttjande av samma blankett, förutom om ansökan gäller boendeservice.</i></p>	<p>1:a sökanden (ifall du ansöker om stöd för närståendevård, fyll i den vårdbehövandes uppgifter här)</p>	
	Efternamn och förnamnen	
	Personbeteckning	
	Behov av tolkning Ja Nej	Språk
	Gatuadress	
	Postnummer	Ort
	Telefonnummer	E-post
	<p>2:a sökanden (ifall du ansöker om stöd för närståendevård, fyll i uppgifterna för den som ansöker om att bli vårdare här)</p>	
	Efternamn och förnamnen	
	Personbeteckning	
	Behov av tolkning Ja Nej	Språk
	Gatuadress	
	Postnummer	Ort
	Telefonnummer	E-post
<p>Tjänst som ansökan gäller och de bilagor som krävs</p> <p><i>(Bilagor gällande respektive tjänst ska inlämnas inom 30 dygn från det att ansökan lämnats in.)</i></p>	<p>Tjänsten som ansökan gäller</p> <p>Måltidstjänst</p> <p>Butikstjänst</p> <p>Klädvårdstjänst (inkomst- och förmögenhetsutredning)</p> <p>Städtjänst (inkomst- och förmögenhetsutredning)</p> <p>Ledsagartjänst (inkomst- och förmögenhetsutredning)</p> <p>Trygghetsservice (inkomstutredning)</p> <p>Dagverksamhet</p> <p>Social rehabilitering</p> <p>Hemvård</p> <p>Familjevård</p> <p>Stöd för närståendevård (läkarintyg som är mindre än 6 mån gammalt)</p> <p>Färdtjänst (inkomst- och förmögenhetsutredning)</p> <p>Badtjänst</p> <p>Små ändringsarbeten i bostaden (inkomstutredning)</p> <p>Gemenskapsboende enligt socialvårdslagen</p> <p>Serviceboende med heldygnsomsorg enligt socialvårdslagen</p>	

<p>Observera</p>	<p>Vid ansökan om en tjänst som är inkomst- och/eller förmögenhetsbegränsad beaktas i gemensamt hushåll boende sambors eller makars sammanlagda inkomster och förmögenhet.</p> <p>Ifall också den 1:a sökandens make eller maka ansöker om boendeservice ska maken/makan fylla i en separat ansökan.</p>
<p>Motivering för att tjänsten behövs</p>	<p>Sökandens hälsotillstånd och behov av hjälp (Här kan man beskriva bland annat hur sökanden kommunicerar, rör sig, intar sina måltider, medicinerar, tvättar sig, klär på sig, går på toaletten, behöver vård nattetid, sköter sina sociala relationer, sökandes psyke och beteende, hur minnet fungerar och hur sökanden klarar av att utträtta ärenden utanför hemmet.)</p>
<p>Personer som bor i samma hushåll</p>	<p>De tjänster och hjälpmedel som sökanden har till sitt förfogande</p>
<p>Mera information</p>	<p>Här kan du anteckna bland annat uppgifter om en eventuell intressebevakare, närståendevärdare eller spärrmarkering.</p>
<p>Samtycke, sökanden</p>	<p>En tjänsteinnehavare inom klienthandledningen får kontrollera mina inkomstuppgifter i FPA:s inkomstregister, om jag ansöker om en inkomst- och/eller förmögenhetsbunden tjänst (klädvårdstjänst, städtjänst, ledsagartjänst, färdtjänst, trygghetsservice, små ändringsarbeten i bostaden).</p> <p style="text-align: center;">Ja Nej</p>

Samtycke, sambo eller make/maka	<p>En tjänsteinnehavare inom klienthandledningen får kontrollera en i gemensamt hushåll boende sambos eller makes/makas inkomstuppgifter i FPA:s inkomstregister, om ansökan gäller en inkomst- och/eller förmögenhetsbunden tjänst (klädvårdstjänst, städtjänst, ledsagartjänst, färdtjänst, trygghetsservice, små ändringsarbeten i bostaden).</p> <p style="text-align: center;">Ja Nej, sökanden bor ensam</p> <p>Ifall du svarar ja, fyll också punkterna här nedan:</p>	
	Sambons eller makens/makans namn	Sambons eller makens/makans personbeteckning
Datum	Datum	
Underskrift Genom sin underskrift intygar sambon eller maken/makan att de uppgifter som hen lämnat är riktiga.	Sambons eller makens/makans underskrift och namnförtydligande <p style="text-align: center;">Jag ger mitt samtycke till att man får vända sig till den person som har bistått vid utarbetandet av ansökan (kontaktuppgifter i slutet av ansökan) för att be om ytterligare information.</p>	
Datum	Datum	
Underskrift Genom sin underskrift intygar sökanden att de uppgifter som hen lämnat är riktiga.	Sökandens underskrift och namnförtydligande	
Bilagor Bilagor gällande respektive tjänst ska inlämnas inom 30 dygn från det att ansökan lämnats in.	Till ansökan har bifogats (se punkten Tjänst som ansökan gäller och de bilagor som krävs): <p style="text-align: center;">Läkarintyg som är mindre än 6 månader gammalt</p> <p style="text-align: center;">Sökandens inkomstutredning</p> <p style="text-align: center;">Sökandens förmögenhetsutredning</p> <p style="text-align: center;">Sökandens senaste fastställda beskattningsbeslut</p> <p style="text-align: center;">Sökandens kontoutdrag st</p> <p style="text-align: center;">Sambons eller makens/makans inkomstutredning</p> <p style="text-align: center;">Sambons eller makens/makans förmögenhetsutredning</p> <p style="text-align: center;">Sambons eller makens/makans senaste fastställda beskattningsbeslut</p> <p style="text-align: center;">Sambons eller makens/makans kontoutdrag st</p> <p>Jag vill att myndigheten utreder mina inkomstuppgifter i FPA:s inkomstregister. I registret syns alla mina inkomstuppgifter.</p>	

<p>Person som bistått vid utarbetandet av ansökan</p> <p><i>Den som bistått vid utarbetandet av ansökan kan vara en anställd, personens laglige företrädare, en anhörig eller någon annan närstående</i></p>	Namn
	Telefonnummer
	Förhållande till sökanden

Lagstiftning som dokumentet baserar sig på:

- 24 § 25 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999)
- 14 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000)
- 4 § i lagen om behandling av kundsuppgifter inom social- och hälsovården (703/2023)

- 1) Fyll i blanketten.
- 2) Skicka blanketten med bilagor till:
Klienthandledning för äldre, Östra Nylands välfärdsområde
Tullportsgatan 4, 06100 BORGÅ
- 3) **ELLER** skicka blanketten som [krypterad e-post](#) till:
ikaantyneiden.asiakasohjaus@itauusimaa.fi