

Hakemus omaishoidontuesta

Hakemus saapunut	
Vastaanottaja	

Tarve tulkille	☐ kyllä ☐ ei	Tulkattava kieli
----------------	--	------------------

Hakija (asiakas ja omaishoidettava)	
Etunimet- ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	Paikkakunta
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Sairaus, vamma, diagnoosi	
Edunvalvonta ☐ Yksityishenkilö ☐ Ammattihenkilö	
Omaishoitaja	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Suhde hoidettavaan ☐ puoliso ☐ vanhempi ☐ lapsi ☐ muu, mikä	

Ammatti		☐ kokoaikainen työ ☐ osa-aikainen työ ☐ ei työelämässä ☐ muu, mikä
Asuvatko hoitaja ja hoidettava samassa taloudessa ☐ kyllä ☐ ei	Onko hoitajalla muita hoidettavia ☐ kyllä ☐ ei	
Pankkiyhteystiedot/tilinumero		
Käytössä olevat avo- ja tukipalvelut		
☐ koulu ☐ päiväkot ☐ työtoiminta ☐ päivätoiminta ☐ tilapäinen hoito	☐ kotihoito ☐ ateriapalvelu ☐ turvapalvelu (turvapuhelin, ovihälytin) ☐ liikkumisen tuki (kuljetuspalvelu) ☐ henkilökohtainen apu	
☐ Muu, mikä		
Kelan etuudet		
☐ alin vammaistuki/perushoitotuki ☐ korotettu vammaistuki/hoitotuki ☐ ylin vammaistuki/hoitotuki		
Käytössä olevat apuvälineet		

Yksin selviytyminen	
Päivällä	☐ ☐ 2-5 h ☐ alle 2 h ☐ ei voi jättää yksin koko päivä ☐ selviytyy kotona ikätasonsa mukaan
Yöllä	☐ koko yön ☐ tarvitsee yöllä apua säännöllisesti ☐ tarvitsee yöllä apua epäsäännöllisesti
Kuvailkaa lyhyesti mitä säännölliseen hoitoon, avustamiseen tai valvontaan kuuluu päivällä ja mahdollisesti yöllä	
Tarvittavat liitteet	
☐ Selvitys alle 65-vuotiaan hoidettavan terveydentilasta esim. epikriisi/lääkärintlausunto (enintään 6kk vanha) ☐ Päätös lapsen yksinhuoltajuudesta (tarvittaessa)	
Allekirjoitukset ja liitteet	
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Hakemus voidaan käsitellä asiakastiimissä. Hyväksyn tässä hakemuksessa mainitun henkilön hoitajakseni	
Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus
Hoitajan allekirjoitus	Lapsen/nuoren osalta toisen huoltajan allekirjoitus
Lasten ja nuorten kohdalla omaishoitojärjestelyyn tulee olla lapsen virallisten huoltajien hyväksyntä eli hakemus on allekirjoitettava molempien huoltajien toimesta. Mahdollinen yksinhuoltajuus on osoitettava huoltajuutta koskevalla päätöksellä.	

Suostumus tietojen käsittelyyn ja luovuttamiseen

☐ Annan suostumukseni siihen, että viranomaiset saavat neuvotella eri yhteistyötahojen kanssa, vastaanottaa heiltä ja luovuttaa heille palveluiden järjestämiseksi tarpeellisia tietoja.

Suostumus on tärkeä asioiden sujuvaa käsittelyä varten.

Suostumus on voimassa toistaiseksi ja se koskee kaikkia asiakkaan asiakirjoja. Suostumus on peruutettavissa asiakkaan niin halutessa.

Tietoja, joita tällä suostumuksella saadaan käyttää ovat muun muassa:

- Henkilötiedot
- Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakirjat
- Asiakkaan kanssa sovitut asiat

Tietojani voidaan käsitellä muun muassa seuraavien tahojen kanssa:

- Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuolto
- Hyvinvointialueet ja Kela
- Yksityiset palveluntuottajat ja oppilaitokset

Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan mm. lakia sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000), Tietosuojalaki (1050/2018), Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) ja EU:n yleistä tietosuoja-asetusta EU 2016/679. Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan myös muualla lainsäädännössä olevia säännöksiä.

Paikka ja päiväys	Asiakkaan allekirjoitus
Huoltajan/laillisen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Viranomaisen allekirjoitus ja nimenselvennys

Yhteystiedot ja hakemuksen palautusosoitteet	
Merkitse osoitekenttään myös yksikkö: Vammaispalvelut tai Ikäpalvelut	
Vammaispalvelut, alle 65-vuotiaat	Ikäpalvelut, yli 65-vuotiaat
Palautusosoite postitse: Seinäjoen perhekeskus Ruukintie 2, 60100 Seinäjoki	Kurikan sosiaali- ja terveyskeskus Asiakasohjausyksikkö Könnintie 34 A, 60800 Ilmajoki
Jos haluat palauttaa hakemuksen itse lähimpään toimipisteeseen:	Ilmajoen sosiaali- ja terveyskeskus Asiakasohjausyksikkö Könnintie 34 A, 60800 Ilmajoki
Kurikan perhekeskus Reinikantie 4, 61300 Kurikka	Alajärven sosiaali- ja terveyskeskus Asiakasohjausyksikkö Alviina Lääkärintie 1, 62900 Alajärvi
Ilmajoen sosiaali- ja terveyskeskus Pappilantie 2, 60800 Ilmajoki	Kauhavan sosiaali- ja terveyskeskus Asiakasohjausyksikkö Kauppapassi 3, 62200 Kauhava
Alajärven perhekeskus Alvar Aallon tie 2, 62900 Alajärvi	Kuortaneen sosiaali- ja terveystiete Asiakasohjausyksikkö Keskustie 41 D, 63100 Kuortane
Kauhavan sosiaali- ja terveyskeskus Kauppapassi 3, 62200 Kauhava	Lapuan sosiaali- ja terveyskeskus Asiakasohjausyksikkö Sairaalantie 5, 62100 Lapua
Alavuden sosiaali- ja terveysasema Kuulantie 5, 63300 Alavus	Kauhajoen sosiaali- ja terveyskeskus Asiakasohjausyksikkö Ikäluotsi Hallintoaukio PL 100, 61801 Kauhajoki
Lapuan perhekeskus Liuhtarintie 2, 62100 Lapua	Seinäjoen sosiaali- ja terveyskeskus Asiakasohjausyksikkö Ikäkeskus Ruukintie 2, 60100 SEINÄJOKI
Kauhajoen sosiaali- ja terveyskeskus Hallintoaukio, 61800 Kauhajoki	