

Vammaispalvelut**Hakemus omaishoidontuesta**

Hakemus saapunut	
Vastaanottaja	

Hakija (omaishoidettava)	
Etunimet- ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	Paikkakunta
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Sairaus, vamma, diagnoosi	
Edunvalvonta <input type="checkbox"/> Yksityishenkilö <input type="checkbox"/> Ammattihenkilö	
Omaishoitaja	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Suhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> puoliso <input type="checkbox"/> vanhempi <input type="checkbox"/> lapsi <input type="checkbox"/> muu, mikä	

Vammaispalvelut

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

Vammaispalvelut

Yksin selviytyminen	
Päivällä	<input type="checkbox"/> koko päivä <input type="checkbox"/> 2-5 tuntia <input type="checkbox"/> alle 2 tuntia <input type="checkbox"/> ei voi jättää yksin <input type="checkbox"/> selviytyy kotona ikätasonsa mukaan
Yöllä	<input type="checkbox"/> koko yön <input type="checkbox"/> tarvitsee yöllä apua säännöllisesti <input type="checkbox"/> tarvitsee yöllä apua epäsäännöllisesti
Kuvailkaa lyhyesti mitä säännölliseen hoitoon, avustamiseen tai valvontaan kuuluu päivällä ja mahdollisesti yöllä	
Tarvittavat liitteet	
<input type="checkbox"/> Selvitys alle 65-vuotiaan hoidettavan terveydentilasta esim. epikriisi/lääkärinlausunto (enintään 6kk vanha)	
Allekirjoitukset ja liitteet	
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Hakemus voidaan käsitellä asiakastiimissä. Hyväksyn tässä hakemuksessa mainitun henkilön hoitajakseni	
Paikka ja päiväys	
Hakijan allekirjoitus	Hoitajan allekirjoitus

Vammaispalvelut

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

Vammaispalvelut

Yhteystiedot ja hakemuksen palautusosoitteet	
Merkitse osoitekenttään myös yksikkö: Vammaispalvelut tai Ikäpalvelut	
Vammaispalvelut, alle 65-vuotiaat Kurikan sote-keskus Reinikantie 4, 61300 Kurikka Ilmajoen sote-keskus Pappilantie 2, 60800 Ilmajoki Järvi-Pohjanmaan sote-keskus Alvar Aallon tie 2, 62900 Alajärvi Kaksineuvoisen sote-keskus Kauppapassi 3, 62200 Kauhava KuusSoten sote-keskus Kuulantie 5, 63300 Alavus Keskustie 52, 63100 Kuortane Ähtärintie 6, 63800 Soini Koulutie 14 E, 63700 Ähtäri Lapuan sote-keskus Liuhtarintie 2, 62100 Lapua Suupohjan sote-keskus Hallintoaukio, 61800 Kauhajoki Tuokkolantie 6, 64700 Teuva Seinäjoen sote-keskus Alvar Aallon katu 9 C, 60100 Seinäjoki Pohjankyröntie 136, 61500 Isokyrö	Ikäpalvelut, yli 65-vuotiaat Kurikan sote-keskus Asiakasohjausyksikkö Könnintie 34 A, 60800 Ilmajoki Ilmajoen sote-keskus Asiakasohjausyksikkö Könnintie 34 A, 60800 Ilmajoki Järvi-Pohjanmaan sote-keskus Asiakasohjausyksikkö Alviina Lääkärintie 1, 62900 Alajärvi Kaksineuvoisen sote-keskus Asiakasohjausyksikkö Kauppapassi 3, 62200 Kauhava KuusSoten sote-keskus Asiakasohjausyksikkö Keskustie 41 D, 63100 Kuortane Lapuan sote-keskus Asiakasohjausyksikkö Sairaalantie 5, 62100 Lapua Suupohjan sote-keskus Asiakasohjausyksikkö Ikäluotsi Hallintoaukio PL 100, 61801 Kauhajoki Seinäjoen sote-keskus Asiakasohjausyksikkö Ikäkeskus Valtionkatu 1, 60100 Seinäjoki