

Hakemus saapunut __.__._____

2.0/5.11.2020/ME

HENKILÖTIEDOT (henkilön jolle palvelua haetaan)	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puh. josta tavoittaa päivisin
Postinumero ja -toimipaikka	Vakinainen asuinkunta
Asutteko yksin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En, perheeseen kuuluu lisäksi:	
Asumismuoto <input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto <input type="checkbox"/> Vanhempien luona <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
Yhteyshenkilön / Edunvalvojan yhteystiedot	
SOSIAALITOIMESTA HAETTAVAT PALVELUT <input type="checkbox"/> Päihdehuollon palvelut <input type="checkbox"/> Mielenterveyspalvelut <input type="checkbox"/> Sosiaalihuoltolain mukainen asumispalvelu <input type="checkbox"/> Lapsiperheiden kotipalvelu <input type="checkbox"/> Lapsiperheiden perhetyö <input type="checkbox"/> Tukihenkilö tai tukiperhe <input type="checkbox"/> Sosiaalinen kuntoutus (esim. nepsy valmennus, autismiohjaus) <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
Täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea sekä sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua haetaan erillisillä hakemuksilla.	
Kuvaus haetusta palvelusta ja perustelut palvelun hakemiselle	

Mitä muita palveluja saatte (kotihoito, erilaiset terapiat, etuudet)?

HAKEMUKSEN LIITTEET

- Asumispalvelua haettaessa toimitetaan ajankohtainen lääkärinlausunto
 Sosiaalista kuntoutusta haettaessa toimitetaan lääkärin/kuntoutusohjaajan suositus palvelusta

Hakemuksen käsittelijä pyytää lisäselvityksiä tarvittaessa.

Hakijan tulee toimittaa tarvittavat liitteet annetussa määräajassa. Määräajan noudattamatta jättäminen ei estä asian ratkaisemista (Hallintolaki 33 §).

ALLEKIRJOITUS JA SUOSTUMUS

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun antamaan päätöksen tekoon tarvittavat tiedot sekä ilmoittamaan tilanteessani tapahtuvista muutoksista päätöksen voimassaolon aikana.

Suostun siihen, että työntekijä saa pyytää/hankkia asiani käsittelyn kannalta välttämättömiä tietoja Paimion kaupungin sosiaalihuollon rekistereistä:

- Aikuis- ja lapsiperhesosiaalityön rekisteristä
 Päihdepalveluiden rekisteristä
 Kansaneläkelaitokselta
 TYKSin kuntoutusohjaajalta

Suostumus on voimassa asianne käsittelyn ajan ja se lakkaa automaattisesti palvelun päättyttyä. Mikäli tämän jälkeen tietojanne tarvitaan, teiltä tullaan pyytämään suostumusta uudelleen. Tietojen pyynnöstä ja saamisesta tehdään merkintä asiakasrekisteriin. Mikäli hakemuksen käsittelemiseksi tarvitaan tietoja muista henkilörekistereistä, pyydetään siihen aina erillinen suostumus.

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n mukaan valtion ja kunnan viranomaisen sekä muu julkisoikeudellinen yhteisö, kansaneläkelaitos, eläketurvakeskus, eläkesäätiö ja muu eläkelaitos, vakuutuslaitos, koulutuksen järjestäjä, sosiaalipalvelun tuottaja, terveyden- ja sairaudenhoitotoimintaa harjoittava yhteisö tai toimintayksikkö sekä terveydenhuollon ammattihenkilö ovat velvollisia antamaan sosiaalihuollon viranomaiselle sen pyynnöstä maksutta ja salassapitosäännösten estämättä hallussaan olevat sosiaalihuollon asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot, jotka viranomaiselle laissa säädetyn tehtävän vuoksi ovat välttämättömiä asiakkaan sosiaalihuollon tarpeen selvittämiseksi, sosiaalihuollon järjestämiseksi ja siihen liittyvien toimenpiteiden toteuttamiseksi sekä viranomaiselle annettujen tietojen tarkistamista varten.

Olen tietoinen siitä, että tietojani rekisteröidään Paimion kaupungin sosiaali- ja terveystietojärjestelmään.

Päiväys

Hakijan/edustajan/huoltajien allekirjoitus* ja nimen selvennys

*Haettaessa palvelua lapselle, joka on yhteishuoltajuudessa, tarvitaan molempien huoltajien allekirjoitus.