

Hakemus omaishoidon tuesta

Saapumispäivä

Vastaanottaja

Hakijaa tai hoidettavaa koskevat tiedot

Henkilötiedot

Hakijan (hoidettavan) nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero	Puhelin
Lähin omainen, osoite, postinumero ja puhelin	

Perhetiedot

Hakijan perheen koko	perheenjäsentä
Perheessä on	alle 18-vuotiasta lasta, syntymävuodet

Onko tuen hakija päivisin tai muutoin säännöllisesti:

☐ koulussa, missä, aika matkoineen	☐ päiväkodissa, missä, aika matkoineen
☐ päiväkeskuksessa, miten usein, aika	☐ työ- / päivätoiminta, miten usein, aika
☐ muualla, missä, aika	

Kelan hoitotuki/vammaistuki ☐ Ei ☐ Hakemus jätetty ☐ Saa euroa / kk
--

Nykyiset palvelut

Kotihoidon asiakas	☐ Ei	☐ Kyllä
Kotihoidon tukipalvelut (esimerkiksi turvapuhelin, ateriat, sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu, kauppapalvelu)	☐ Ei	☐ Kyllä
Vammaispalvelu (esimerkiksi vaikeavammaisten kuljetuspalvelu, palveluasuminen, henkilökohtainen avustaja, vaikeavammaisen avustajapalvelu, kehitysvammahuollon palvelut)	☐ Ei	☐ Kyllä
Lapsiperheiden sosiaalipalvelut	☐ Ei	☐ Kyllä
Lastensuojelun asiakkuus	☐ Ei	☐ Kyllä
Muu palvelu, mikä		

Hoitajaa koskevat tiedot
Henkilötiedot

Hoitajan nimi	Henkilötunnus
Puhelin	Sähköposti
Osoite	Postinumero

Hoitajan työssäkäynti

☐ kokopäivätyö, klo	☐ virkavapaa/työloma
☐ osapäivätyö, klo	☐ vuorotteluvapaa
☐ työtön	☐ hoitotyö on omaishoitajan päätyö
☐ eläke	

Tiedot hoitosuhteesta

Hoitaja on hakijan	
☐ puoliso/avopuoliso	☐ ystävä/tuttava
☐ isä/äiti	☐ lapsi
☐ muu omainen, kuka?	
Jos hoitaja on tuen hakijan lähiomainen, onko joutunut jäämään pois ansiotyöstä hoitaakseen tuen hakijaa?	
☐ Ei	
☐ Kyllä, milloin?	

Onko hakija saattohoidossa?

- ☐ Ei
☐ Kyllä

Omaishoidettavan avun ja hoidon tarve

Hakijan sairaudet / vammat / muu toimintakykyä alentava tekijä

Millaista apua hakija tarvitsee vuorokauden eri aikoina?

Tiedonsaantioikeus

Suostun siihen, että omaishoidon tuki saa hankkia toimintakykyyn ja terveyteen liittyviä tietoja muilta sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaisilta (muun muassa Kelasta, sosiaalityöntekijöiltä, fysio-, toiminta- ja puheterapeuteilta, lääkäreiltä) sekä antaa tietoja kyseisille tahoille omaishoitoon liittyvissä asiayhteyksissä. Sinulla on oikeus peruuttaa antamasi suostumus ilmoittamalla asiasta toimipisteeseen.

- ☐ Suostun
☐ En suostu

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n 1 mom. perusteella omaishoidon tuella on oikeus saada omaishoidon tuen myöntämiseen olennaisesti vaikuttavia tietoja ja selvityksiä muilta viranomaisilta ja yhteistöiltä, kuten Kelasta, terveydenhuollon- tai sosiaalihuollon viranomaisilta.

Viranomaisen toiminnan julkisuudesta annetun lain 24 §:n 1. momentin 25 kohdan perusteella lomakkeessa olevat tiedot ovat salassa pidettäviä.

Liitteet (tarvittaessa)

Enintään puoli vuotta vanha lääkärinlausunto, lomake C tai muu lääkärin antama selvitys, josta käy ilmi avuntarve päivittäisissä toimissa. Sotilasvammalain piiriin kuuluvat (vähintään 10 %) Valtiokonttorin päätös.

Päiväys ja allekirjoitus

Allekirjoituksellani vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Paikka ja päiväys
Hakijan allekirjoitus
Hoitajan allekirjoitus
Yhteishuoltajuustilanteessa toisen huoltajan allekirjoitus tai yhteystiedot
Jos lapsen vanhemmat ovat eronneet ja heillä on yhteishuoltajuus, tulee molempien vanhempien tietää tuen hakemisesta. Omaishoitajana voi toimia vain toinen vanhemmista.