

HAKEMUS OMAISHOIDON TUESTA

Saapumispvm:

Vastaanottaja:

HOIDETTAVAN (HAKIJAN) HENKILÖTIEDOT	Hoidettavan nimi	Henkilötunnus												
	Osoite	Kotikunta												
	Puhelin	Sähköposti												
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Avoliitossa													
OMAISHOITO- SUHDETTA KOSKEVAT TIEDOT	Hoitajan nimi	Henkilötunnus												
	Osoite	Kotikunta												
	Puhelin	Sähköposti												
	Hoitajan suhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> Puoliso <input type="checkbox"/> Lapsi <input type="checkbox"/> Vanhempi <input type="checkbox"/> muu läheinen, kuka _____													
	Hoitaja on <input type="checkbox"/> Eläkkeellä <input type="checkbox"/> Kokoaikatyössä <input type="checkbox"/> Osa-aikatyössä <input type="checkbox"/> työtön <input type="checkbox"/> muu tilanne, mikä _____													
	Ammatti ja työpaikka													
	Onko hoitaja joutunut jäämään pois ansiotyöstä hoitamaan hoidettavaa <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Osittain kyllä <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä alkaen _____													
TUEN TARPEEN ARVIOINTI	<p>Hakemuksen saatuaamme olemme Teihin yhteydessä ja sovimme yhdessä tavasta arvioida omaishoidon tuen tarvetanne.</p> <p>Haluatteko saada ennen tapaamistamme etukäteen tietoa seuraavista:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">kyllä</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Ei</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tuen tarpeen arvioinnista</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoito- ja palvelusuunnitelman laatimisesta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kuntamme omaishoidon tuen myöntämisperusteista</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>saatettu tiedoksi asiakkaalle pvm: _____</p>			kyllä	Ei	Tuen tarpeen arvioinnista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoito- ja palvelusuunnitelman laatimisesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kuntamme omaishoidon tuen myöntämisperusteista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kyllä	Ei												
Tuen tarpeen arvioinnista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Hoito- ja palvelusuunnitelman laatimisesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Kuntamme omaishoidon tuen myöntämisperusteista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
ALLE- KIRJOITUKSET	Paikka ja päivämäärä													
	Hoidettavan (hakijan) allekirjoitus													
	Hoitajan allekirjoitus													

