

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 | Hakemuksen saatiamme olemme Teihin yhteydessä ja sovimme yhdessä tavasta arvioida omaishoidon tuen tarvettanne. Haluatteko saada ennen tapaamistamme etukäteen tietoa seuraavista: | |
| | | 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"/> |
| | saatettu tiedoksi asiakkaalle pvm: _____ | |
| ALLE- KIRJOITUKSET | Paikka ja päivämäärä | |
| | Hoidettavan (hakijan) allekirjoitus | |
| | Hoitajan allekirjoitus | |