

Saapumispäivä: ____ / ____ 20____

Palveluja tarvitsevan henkilötiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Asuinkunta	Puhelinnumero

OMA ARVIO TARVITTAVISTA PALVELUISTA

1 Asuminen

Asunnon muutostyöt, mitä ja arvioidut kustannukset

Asuntoon kuuluvat välineet, laitteet, mitä ja arvioidut kustannukset

Palveluasuminen Tukiasunto Muuta, mitä

2 Liikkuminen

Kuljetuspalvelu (esim. taksi, invataksi) Saattopalvelu

Kulkuneuvo, mikä _____

Muuta, mitä

3 Toisen henkilön avun tarve

Kodinhoitoapu Omaishoito

Tukipalvelut

Ateriapalvelut Kylvetyspalvelu Siivouspalvelut Turvapuhelin Vaatehuolto

Työapu, mitä _____

Perhehoito

Tilapäinen hoito Pitkäaikainen hoito

Vammaisten erityispalvelut ja tukitoimet

Henkilökohtainen avustaja

Muuta

Mitä

Ehdotus hoitajaksi (täytetään vain haettaessa omaishoidon tukea)

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	
Puhelin kotiin	Ammatti
Ansiotyö	Sukulaissuhde hoidettavaan
<input type="checkbox"/> Vakinainen työ <input type="checkbox"/> Tilapäinen työ <input type="checkbox"/> Kokopäivätyö <input type="checkbox"/> Osapäivätyö	

Terveydentilaan, vammaan tai sairauteen liittyvät tiedot 1. Lyhyt kuvaus henkilön terveydentilasta, apuvälineiden käytöstä ym. 2. Vamma tai Sairaus. 3. Missä ja milloin aiheutunut.
Sotilasvamman-, liikenne- ja tapaturmavakuutuskorvauksen yms. erityisehdot
Työkyvyttömyysaste % vakuutusyhtiö ja vahinkonumero
LISÄTIETOJA Esim. oma näkemys palvelun tarpeen syystä, lyhyt kuvaus seikoista, jotka vaikeuttavat päivittäisissä toiminnoissa selviytymistä, perustelut hoitajaksi / avustajaksi ehdotetusta henkilöstä yms.
Onko palveluja tarvitsevalle myönnetty aiemmin tässä ilmoituksessa tarkoitettuja palveluja <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä
Mitä muita palveluja tai korvauksia asianomainen saa tai onko hänellä parhaillaan vireillä muita tukipalvelu- tai korvaushakemuksia, mitä
Huoltajan tai muun yhteys henkilön nimi, osoite ja puhelin. (Yhteys henkilöllä tarkoitetaan asiaa hoitavaa henkilöä)
ALLEKIRJOITUS Paikka, pvm ja allekirjoitus <input type="checkbox"/> Samalla suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.
ILMOITUKSEN LIITTEET Ilmoitukseen voi liittää tarvittaessa tilannetta selventäviä sosiaali- ja terveydenhuollon tai muun asiantuntijan lausuntoja, kustannusarvio, laadittu kuntoutussuunnitelma yms. Haettaessa ensimmäistä kertaa vammaisten erityispalveluja on esitettävä selvitys siitä, että haitta aiheutuu vammasta tai sairaudesta.
VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ