

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:

<input type="checkbox"/> koulussa, missä, aika matkoineen	<input type="checkbox"/> päiväkodissa, missä, aika matkoineen
<input type="checkbox"/> päiväkeskuksessa, miten usein, aika	<input type="checkbox"/> työ- / päivätoiminta, miten usein, aika
<input type="checkbox"/> muualla, missä, aika	

Kelan hoitotuki/vammaistuki <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Hakemus jätetty <input type="checkbox"/> Saa euroa / kk
--

Pirkanmaan hyvinvointialue

Nykyiset palvelut

Kotihoidon asiakas	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
Kotihoidon tukipalvelut (esimerkiksi turvapuhelin, ateriat, sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu, kauppapalvelu)	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
Vammaispalvelu (esimerkiksi vaikeavammaisten kuljetuspalvelu, palveluasuminen, henkilökohtainen avustaja, vaikeavammaisen avustajapalvelu, kehitysvammahuollon palvelut)	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
Lapsiperheiden sosiaalipalvelut	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
Lastensuojelun asiakkuus	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
Muu palvelu, mikä		

Hoitajaa koskevat tiedot

Henkilötiedot

Hoitajan nimi	Henkilötunnus
Puhelin	Sähköposti
Osoite	Postinumero

Hoitajan työssäkäynti

<input type="checkbox"/> kokopäivätyö, klo	<input type="checkbox"/> virkavapaa/työloma
<input type="checkbox"/> osapäivätyö, klo	<input type="checkbox"/> vuorotteluvapaa
<input type="checkbox"/> työtön	<input type="checkbox"/> hoitotyö on omaishoitajan päätyö
<input type="checkbox"/> eläke	

Tiedot hoitosuhteesta

Hoitaja on hakijan	
<input type="checkbox"/> puoliso/avopuoliso	<input type="checkbox"/> ystävä/tuttava
<input type="checkbox"/> isä/äiti	<input type="checkbox"/> lapsi
<input type="checkbox"/> muu omainen, kuka?	
Jos hoitaja on tuen hakijan lähiomainen, onko joutunut jäämään pois ansiotyöstä hoitaakseen tuen hakijaa?	
<input type="checkbox"/> Ei	
<input type="checkbox"/> Kyllä, milloin?	

Pirkanmaan hyvinvointialue

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.

Pirkanmaan hyvinvointialue

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.