



## HAKEMUS PALVELUN SAAMISEKSI (Hakijan kotikunta muu kuin Helsinki)

Sosiaali- ja terveystoimiala

Tällä hakemuksella henkilö, joka ei kykene asumaan itsenäisesti, voi hakea perhehoidon, laitoshoidon tai asumispalvelujen piiriin kotikuntansa ulkopuolelle. Henkilö on tasaveroisessa asemassa kunnan omien vastaavien palvelun tarvisijoiden kanssa.

Hakemusta ei käsitellä, jos hakija on tehnyt vastaavan hakemuksen johonkin toiseen kuntaan ja asian käsittely on vielä kesken. Hakijalla voi kuitenkin olla samaan aikaan vireillä hoitopaikan tai asumispalvelujen saantia koskeva asia omassa kotikunnassaan.

HAKIJAN PERUSTIEDOT	Nimi		Henkilötunnus
	Nykyinen kotikunta	Asuinosoite	
	Puhelin	Sähköposti	
	Hakijan asioiden hoitaja/edunvalvoja ja yhteystiedot (mikäli hakijalle on nimetty edunvalvoja tai hakija haluaa nimetä muun henkilön avustamaan hakemuksen käsittelyssä)		
PALVELUNTARVE	<b>Haetaan</b> <input type="checkbox"/> vanhusten laitos- ja asumispalveluja <input type="checkbox"/> mielenterveysasiakkaiden asumispalveluja <input type="checkbox"/> alle 65-vuotiaiden laitos- ja asumispalveluja <input type="checkbox"/> vammaispalvelulain mukaista palveluasumista <input type="checkbox"/> kehitysvammaisten laitos- ja asumispalveluja, perhehoitoa		
	Asiakkaan näkemys palvelujen tarpeesta ja siihen vaikuttavista tekijöistä		
HAKIJAN NYKYISET PALVELUT	Mitä palveluja hakija saa nykyhetkellä		
	Hakijan kotikunnassa asioita hoitava työntekijä ja yhteystiedot		

Hakemusta käsittelemään varten tullaan tekemään palvelutarpeen selvitys yhteistyössä hakijan kotikunnan kanssa. Selvitystä tehtäessä tullaan pyytämään hakemuksen käsittelyä varten tarvittavat sosiaali- ja terveydenhuollon potilas- ja asiakastiedot hakijan kotikunnasta sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n 1 momentin perusteella.

Annan suostumukseni nykyisen kotikuntani ja hakemukseni vastaanottavan kunnan väliseen tietojen vaihtoon salassapitovelvollisuuden estämättä siltä osin, kun se on välttämätöntä hakemukseni käsittelemiseksi ja päätöksen tekemiseksi tässä asiassa.

Valtuutan yllämainitun asioiden hoitajan/edunvalvojan saamaan tähän hakemukseen ja sen käsittelyyn liittyviä tietoja.

Vakuutan, ettei minulla ole Helsingin ja nykyisen kotikuntani lisäksi hakemuksia muihin kuntiin.

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
-----------------------------	---------	---------------------------------