

Hakemus omaishoidon tuesta 65 vuotta täyttäneille

Hakemuksella haetaan omaishoidon tuen palvelua 65-vuotta täyttäneille.

Työntekijöillä, jotka osallistuvat sosiaalipalveluidesi järjestämiseen ja toteuttamiseen, on asiakastietolain (703/2023) 17 §:n mukainen velvollisuus kirjata tarpeelliset ja riittävät asiakastiedot sekä asiakastietolain 9 §:n mukainen oikeus käyttää sosiaalihuollon järjestämisen ja toteuttamisen kannalta välttämättömiä asiakastietoja. Hyvinvointialueelle toimitettu hakemus on salassa pidettävä viranomaisen asiakirja (laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 24.1 § 25 kohta, asiakastietolaki 4 §). Hakemuksen tiedot tallennetaan Varsinais-Suomen hyvinvointialueen Sosiaalihuollon asiakasrekisteriin. Sosiaalihuollon asiakkaana sinulla on oikeus saada asiakastietojen käsittelystä tietoja rekisterinpitäjältä (Asiakastietolaki 11 §).

Kun täytät tämän hakemuksen ja toimitat sen Varsinais-Suomen hyvinvointialueelle, hyväksyt samalla henkilö- ja asiakastietojen käsittelyn siten kuin yllä kuvataan.

Omaishoidon tuki on kokonaisuus, joka muodostuu hoidettavalle annettavista tarvittavista palveluista sekä omaishoitajalle annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista. (Laki omaishoidon tuesta 937/2005).

(Tähdellä * merkityt kentät ovat pakollisia.)

Hakemuksella haetaan: Omaishoidon tuen hoitopalkkiota Omaishoidon tuen palkkion korotusta

1. Hoidettavan tiedot

Henkilötunnus: * Sukunimi ja etunimet: *

Katuosoite: * Postinumero ja -toimipaikka: *

Puhelinnumero: *

1.1. Hoidettavan muut etuudet ja palvelut

Eläkettä saavan hoitotuki:	Kyllä	Ei	on hakenut
Vammaistuki:	Kyllä	Ei	on hakenut
Kotihoito:	Kyllä	Ei	

2. Omaishoitajan tai omaishoitajaksi hakevan henkilön tiedot

Henkilötunnus: * Sukunimi ja etunimet: *

Katuosoite: * Postinumero ja -toimipaikka: *

Sähköpostiosoite: Puhelinnumero: *

Asiointikieli: *

Kansalaisuus sekä tieto oleskeluluvasta
(mikäli ei Suomen kansalainen):

Hoitaja on:	Avo- /Aviopuoliso	Lapsi	Vanhempi	Muu henkilö
Hoitaja on:	Koko- /Osapäivätyössä	Eläkeläinen	Työtön	Muu

Omaishoitajan tai omaishoitajaksi hakevan henkilön pankkiyhteys ja tilinumero:

3. Hakemuksen täyttämässä on avustanut

Nimi: Virka-asema tai sukulaisuussuhde

Puhelin:

4. Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys: Hoidettavan allekirjoitus ja nimenselvennys:

Päiväys: Omaishoitajan tai omaishoitajaksi hakevan henkilön allekirjoitus ja
nimenselvennys:

5. Hakemuksen liitteet

Omaishoidon tuen hakemuksen liitteeksi tulee lisätä enintään 6 kuukautta vanha lääkärintodistus tai hoitokertomus (epikriisi) tai voimassa oleva kuntoutussuunnitelma, josta selviää omaishoidettavan toimintakyky. Liitteet voivat olla kopioita. Jos hakemuksen liitteitä ei ole toimitettu 3 kuukauden kuluessa hakemuksen lähettämisestä, hakemus raukeaa ja siitä tehdään kielteinen päätös.

6. Hakemuksen palautus

Hakemus palautetaan osoitteeseen: Ikääntyneiden omaishoidon tuki
Varsinais-Suomen hyvinvointialue
PL 52, 20521 Turku