

Hakija (Anna henkilöiden tiedot, joille palveluja haetaan. Puolisot voivat hakea palveluja samalla hakemuksella. Asumispalveluja haettaessa molemmat hakijat täyttävät omat hakemuksensa.)

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Tulkkauksen tarve Kyllä <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/>	Tulkkauskieli
Osoite	Puhelinnumero

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Tulkkauksen tarve Kyllä <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/>	Tulkkauskieli
Osoite	Puhelinnumero

Haettava sosiaalipalvelu (Samalla hakemuksella voi hakea yhtä tai useampaa sosiaalipalvelua.)

<input type="checkbox"/> Asiakkaan raha-asioiden hoitaminen (välitystili)	<input type="checkbox"/> Omaishoidon tuki	<input type="checkbox"/> Sosiaalityö
<input type="checkbox"/> Kotihoito	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen	<input type="checkbox"/> Tehostettu palveluasuminen
<input type="checkbox"/> Kotipalvelu	<input type="checkbox"/> Perhehoito	<input type="checkbox"/> Tilapäinen asuminen
<input type="checkbox"/> Liikkumista tukeva palvelu	<input type="checkbox"/> Päivätoiminta	<input type="checkbox"/> Tuettu asuminen
<input type="checkbox"/> Lomanviettopalvelu	<input type="checkbox"/> Sosiaalinen kuntoutus	<input type="checkbox"/> Tukisuhdetoiminta
<input type="checkbox"/> Läheistään hoitavan vapaa	<input type="checkbox"/> Sosiaaliohjaus	

Lisätiedot (Anna tarvittaessa lisätietoja haettavista palveluista.)

Perustelut palvelun tarpeelle

Ajanjakso, jolle palvelua haetaan (Täytä, jos tarvitset palvelua tietylle ajalle tai toistaiseksi jostakin alkaen.)

Alkamispäivä	Päätymispäivä
--------------	---------------

Samassa taloudessa asuvat henkilöt

Sukunimi ja etunimet
Kuvaus (suhde hakijaan / rooli hakijan asiassa)

Myös puoliso hakee asumispalveluja

Kyllä <input type="radio"/>	Ei <input type="radio"/>
-----------------------------	--------------------------

Lisätiedot

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Liiteluettelo

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Päivämäärä ____ / ____ 20____

Laatija (Hakemuksen laatijana voi olla hakija itse, henkilön laillinen edustaja, omainen tai muu läheinen.)

Sukunimi ja etunimet	Puhelinnumero
Kuvaus (Kirjaa suhteesi hakijaan esim. omaishoitaja tai lähiomainen, jos et ole itse hakija.)	

Salassa pidettävä viranomaisen asiakirja (Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) 24 § 25 kohta, Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) 14 §)

Asiakastietonne rekisteröidään Pieksämäen kaupungin asiakastietojärjestelmään. läkkäiden palvelujen tietosuojaseloste on nähtävillä Pieksämäen kaupungin internet sivuilla osoitteessa <https://www.pieksamaki.fi/asiointi/rekisteriselosteet/>