



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

Saapumispäivä

Diaarinumero

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

Haetaan

Ikääntyneiden palveluja

Vammaisten palveluja

Mielenterveyskuntoutujien palveluja

Kehitysvammaisten palveluja

Päihdekuntoutujien palveluja

Asiakkaan näkemys palvelujen tarpeesta ja siihen vaikuttavista tekijöistä

HAKIJAN NYKYISET PALVELUT

Mitä palveluita hakija saa hakuhetkellä

Hakijan kotikunnassa asioita hoitava työntekijä ja yhteystiedot

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Hakemuksen käsittelyä 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 sosiaalihuoltolain 16 a § mukaisesti. Pyydetyistä tiedoista tehdään asianmukainen merkintä potilas- tai asiakastietoihin. Valtuutan yllä mainitun asioiden hoitajan/edunvalvojan saamaan tähän hakemukseen ja sen käsittelyyn liittyviä tietoja.

Vakuutan, ettei minulla ole vireillä hakemuksia muihin kuntiin.

Päiväys

Allekirjoitus

Hakemuksen palautus:

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

Kirjaamo

PL 1000, 01301 VANTAA

kirjaamo@vakehyva.fi