



Perhehoitajaksi hakevan perustiedot



TULOSTA



TYHJENNÄ LOMAKE

Haen

- ☐ Ikäihmisten perhehoitajaksi ☐ Vammaisten perhehoitajaksi

Olen kiinnostunut

- ☐ Lyhytaikainen perhehoito ☐ Osavuorokautinen perhehoito ☐ Pitkäaikainen perhehoito
☐ Perhehoitajan kodissa ☐ Perhehoitajan kodissa
☐ Asiakkaan kodissa ☐ Asiakkaan kodissa

PERHEHOITAJAKSI HAKEVA/HAKEVAT

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Osoite

Asuinkunta

Puhelin

Sähköposti

Nykytilanteesi

- ☐ Työssä ☐ Työtön ☐ Opiskelija ☐ Eläkkeellä

Työpaikka

Ammatti

Muu, mikä

Koulutus ja työkokemus

Kielitaito: kieli/kielet, joilla voin asioida perhehoidon asiakkaan kanssa

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Osoite

Asuinkunta

Puhelin

Sähköposti

Nykytilanteesi

☐ Työssä ☐ Työtön ☐ Opiskelija ☐ Eläkkeellä

Työpaikka

Ammatti

Muu, mikä

Koulutus ja työkokemus

Kielitaito: kieli/kielet, joilla voin asioida perhehoidon asiakkaan kanssa

MUUT PERHEESSÄ ASUVAT HENKILÖT

(täytä, mikäli suunnittelet toimivasi omassa kodissasi perhehoitajana)

Nimi

Syntymäaika

Mahdollinen sukulaissuhde

Lisätietoja



TULOSTA



TYHJENNÄ LOMAKE

ASUMINEN

(täytä, mikäli suunnittelet toimivasi omassa kodissasi perhehoitajana)

☐ Omistusasunto☐ Vuokra-asunto**Huoneiston pinta-ala m2****Rakennusvuosi**☐ Omakotitalo☐ Rivitalo☐ Kerrostalo**Huoneluku ilman keittiötä****Peruskorjattu vuonna****Onko asunto esteetön**☐ kyllä ☐ ei**Asuuko asunnossa lemmikkieläimiä**☐ kyllä, mitä☐ ei**Palvelujen saatavuus (esim. kauppa, apteekki, terveydenhuollon palvelut)****Lähiympäristön ulkoilu- ja harrastusmahdollisuudet****Lisätietoja**

TULOSTA



TYHJENNÄ LOMAKE

PERHEHOITAJAN SEKÄ PERHEENJÄSENTEN TERVEYDENTILA JA TYÖKYKY

Koen terveydentilani ja työkykyni riittävän hyväksi perhehoitajaksi ryhtymiselle

☐ kyllä ☐ ei

Perheessä asuvilla muilla henkilöillä on jatkuvaa hoitoa vaativia ja/tai vakavia sairauksia

☐ kyllä ☐ ei

PÄIHITEIDEN KÄYTTÖ

Kuvaa vapaamuotoisesti tähän omaa ja perheessä asuvien henkilöiden mahdollista päihteiden käyttöä (tupakointi, alkoholi, muut päihteet)

MUITA TIETOJA PERHEESTÄ

a) vapaamuotoinen kuvaus perhehoitajasta/perheestä (mm. taloustilanne, harrastukset)

b) Mitä toivomuksia sinulle/teillä on perhehoitoon tulevan henkilön suhteen

Perhehoitajan/perhekotiin liikkuminen (kuvaus perhehoitoon liittyvästä kulkemisesta, julkinen liikenne/oma auto)

**TULOSTA****TYHJENNÄ LOMAKE**

LIITTEET

Perhehoitajalta pyydetään ennen perhehoitajaksi ryhtymistä lääkärinlausunto (T-todistus), jonka perhehoitajaksi ryhtyvä hankkii itse omalta terveysasemaltaan, työterveydenhuollosta tai yksityiseltä palveluntuottajalta

☐ Lääkärinlausunto terveydentilasta

☐ Muut liitteet, mitä

Onko sinua koskaan tuomittu mistään rikoksesta?

☐ Ei

☐ Kyllä, mistä ja milloin

Perhehoitajaan tehtävää suunnittelevan henkilön asuinolosuhteista, taloudellisesta tilanteesta, päihteiden käytöstä yms. asioista tarvitaan lausunto hyvinvointialueelta ennen perhehoitajan tehtävään ryhtymistä. Lausunnon pyytäminen perustuu seuraaviin lakeihin: laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000: 12, 16, 20 §), perhehoitolaki (263/2015: 6 §).

☐ Annan suostumukseni pyytää hyvinvointialueeltani lausuntoa edellä mainituista asioista perhehoitajaksi ryhtymiseen liittyen

☐ Toimitan itse hyvinvointialueen lausunnon edellä mainituista asioista perhehoitajaksi ryhtymiseen liittyen

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Hakijan nimenselvennys

Puolison tai toisen hakijan allekirjoitus

Puolison tai toisen hakijan nimenselvennys

 TULOSTA

 TYHJENNÄ LOMAKE