



# IÄKKÄIDEN PALVELUJEN HAKEMUS

## HAKIJA

Palvelun hakijana on aina iäkäs henkilö, jolle palvelua haetaan.

Sukunimi ja etunimet
Henkilötunnus
Lähiosoite
Puhelinnumero
Sähköposti
Tulkkauksen tarve <input type="checkbox"/> Kyllä    Tulkkauksen kieli _____ <input type="checkbox"/> Ei

Hyväksyn, että palvelupäätöksen ja muut asiakirjat voi lähettää minulle tiedoksi antamaani sähköpostiin:

Kyllä     Ei

## HAETTAVA PALVELU

**Samalla hakemuksella voit hakea yhtä tai useampaa sosiaalipalvelua. Jos et ole varma, mitä palveluja tarvitset, ota yhteyttä sosiaalipalvelujen neuvontaan (ma-pe klo 9–13, puh. 05 3522 370).**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ammatillinen perhehoito                                   | <input type="checkbox"/> Sosiaalinen luototus                    |
| <input type="checkbox"/> Ateriapalvelu   | <input type="checkbox"/> Sosiaaliohjaus                          |
| <input type="checkbox"/> Kotihoito   | <input type="checkbox"/> Sosiaalityö                             |
| <input type="checkbox"/> Laitospalvelu   | <input type="checkbox"/> Taloudellisen toimintakyvyn edistäminen |
| <input type="checkbox"/> Liikkumista tukeva palvelu                                | <input type="checkbox"/> Tilapäinen asuminen                     |
| <input type="checkbox"/> Läheistään hoitavan vapaa                                 | <input type="checkbox"/> Toimeentulotukipalvelu                  |
| <input type="checkbox"/> Omaishoidon tuki  | <input type="checkbox"/> Tuettu asuminen                         |
| <input type="checkbox"/> Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä tukeva palvelu | <input type="checkbox"/> Turvakotipalvelu                        |
| <input type="checkbox"/> Perhehoito  | <input type="checkbox"/> Yhteisöllinen asuminen                  |
| <input type="checkbox"/> Sijaishoito   | <input type="checkbox"/> Ympäri vuorokautinen palveluasuminen    |
| <input type="checkbox"/> Sosiaalinen kuntoutus                                     |  |

### Ajanjakso, jolle palvelua haetaan

Palvelua voi hakea määräajalle tai toistaiseksi voimassa olevana. Jos palvelua haetaan toistaiseksi, kirjataan tähän vain alkamispäivä.

Alkamispäivämäärä \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 202\_\_

Päättymispäivämäärä \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 202\_\_

### Perustelut palvelun tarpeelle

*Kenttään perustellaan hakemuksessa esitetyn palvelun tarvetta. Kenttään voidaan kuvata hakijan tilannetta ja avun tarvetta.*

### Samassa taloudessa asuvat henkilöt

Sukunimi ja etunimet

Kuvaus

*Kenttään voidaan kirjata lisätietoa yksityishenkilöstä, esimerkiksi missä roolissa hän on mukana hakijan asiassa (esimerkiksi hakijan puoliso).*

### Lisätiedot

*Kenttään voidaan kirjata esimerkiksi tiedot mahdollisesta edunvalvojasta, omaishoitajasta tai turvakiellosta.*

### Lakiselostus

Hyvinvointialue vastaa siitä, että iäkkäälle henkilölle laaditaan sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 7 §:ssä tarkoitettu suunnitelma (*palvelusuunnitelma*). Suunnitelma on laadittava ilman aiheetonta viivytystä sen jälkeen, kun iäkkään henkilön palveluntarve on selvitetty, jollei kyseessä ole tilapäinen neuvonta ja ohjaus tai jollei suunnitelman laatiminen muutoin ole ilmeisen tarpeetonta (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 16 §).

Lain mukaan viranomaiselle saapuvasta asiakirjasta on rekisteröitävä asiakirjan lähettäjä tai asiamies. Tieto kirjataan asiakirjan metatietoihin ja useimmissa tapauksissa se vastaa tähän kenttään kirjattua laatijaa. (Laki julkisen hallinnon tiedonhallinnasta 26 §)

### **Liiteluettelo**

Kirjoita liitteiden lukumäärä ja liitteiden nimet,  
esimerkiksi lääkärintlausunto tai kuntoutussuunnitelma.

### **Hakemuksen laatimispäivämäärä**

### **Laatija**

Hakemuksen laatijan sukunimi, etunimet, puhelinnumero ja sähköpostiosoite.  
Jos hakemuksen laatija on muu kuin hakija, suhde hakijaan (esimerkiksi läheinen  
tai edunvalvoja).

### **Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi.**

Asiakastietosi rekisteröidään Etelä-Karjalan hyvinvointialueen  
asiakastietojärjestelmään.

### **Palautusosoite**

Lappeenrannan Iso Apu, Kauppakatu 63, 53100 Lappeenranta

Honkajarjun hyvinvointiasema, Honkajarju 4, 55800 Imatra