Hakemus tahdosta riippumattomaan erityishuoltoon

**Asianosaisen nimi**

**Henkilötunnus**

**Kotikunta**

**Osoite**

**Taustaa** (Merkittävät elämänvaiheet, esim. perhesuhteet, asumishistoria, missä asuu, mistä tulee diagnoosit, omaiset ja sosiaaliverkosto tällä hetkellä, koulu/työ, tai päivätoiminta/ Työ/ muu, mitä tekee päivisin, vapaa-ajan vietto, palvelu- ja tukitoimet, mitä on ja paljonko, ovatko riittäviä, terapia, ym. Muu asiaan vaikuttava tieto).

**Sosiaaliturva, etuudet**

**Hakemuksen tekijän selvitys ja näkemys tilanteesta** (mistä syistä katsotaan, että henkilö olisi tahdosta riippumattoman erityishuollon tarpeessa).

**Henkilön oma näkemys** (onko kuultu, tai selvitetty henkilön oma näkemys ja mikä se on).

**Edunvalvoja/ huoltaja tai asioiden hoitaja** (yhteystiedot ko. henkilölle)

**Lisätiedot**

**Päiväys**

**Hakija**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hakijan allekirjoitus**

**Liitteet.**

Lomake toimitetaan ensisijaisesti salattuna sähköpostina vaativantuenpalvelut@sata.fi

tai postitse

Satakunnan hyvinvointialue

vaativan tuen osaamiskeskus

Ravanintie 359

28450 Vanha-Ulvila