

Hakemus omaishoidon tuesta

Haetaan:		
<input type="checkbox"/> Omaishoidon tukea	<input type="checkbox"/> Jatkohakemusta	
<input type="checkbox"/> Maksuluokan korotusta		
Hoidettavan henkilötiedot		
Hoidettavan nimi	Henkilötunnus	
Osoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero	
Kotikunta	Siviilisäätty	
Hoitajan henkilötiedot		
Hoitajan nimi	Henkilötunnus	
Osoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero	
Suhde hoidettavaan		
Hoitaja		
<input type="checkbox"/> töissä	<input type="checkbox"/> eläkkeellä	
<input type="checkbox"/> muu, mikä		
<input type="checkbox"/> jäänyt pois ansiotyöstä omaishoitotilanteen vuoksi, milloin		
Lisätiedot		
Asiointikieli		
<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi	<input type="checkbox"/> muu, mikä
Hoidettavan sairaudet ja syyt toimintakyvyn alenemiseen		

Hakemus omaishoidon tuesta

Päivittäiset toiminnot, joissa hoidettava tarvitsee apua

Sosiaali- ja terveystalvelut

- kotihoito henkilökohtainen apu
 muu palvelu, mikä

Kelan etuudet

- eläkettä saavan hoitotuki _____ €/kk
 vammaistuki _____ €/kk
 hakemus käsittelyssä

Allekirjoitukset

Paikka ja aika Hoidettavan allekirjoitus

Paikka ja aika Hoitajan allekirjoitus

Paikka ja aika Hoidettavan huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja/tai yhteystiedot

Paikka ja aika Edunvalvojan allekirjoitus

Hyvinvointialueen merkinnät

Hakemuksen saapumispäivä

Liitteet (kpl)