

Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeessa olevasta henkilöstä

(Sosiaalihuoltolaki 1301/2014)

Saapunut: _____

1) Annettava ohjaus tai 2) suostumuksen perusteella otettava yhteyttä sosiaalitoimeen tai 3) henkilö on ilmeisen kykenemätön huolehtimaan itsestään tai lapsen etu vaatii ilmoituksen tekemisen

Ilmoitusvelvollisuus, Sosiaalihuoltolaki 35 §

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, Hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin. (35 § 1 mom.)

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä. (35 § 2 mom.)

Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä. (35 § 3 mom.)

Sosiaalihuollon tarpeessa olevan henkilötiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero
Asuinkunta	Puhelinnumero

Ilmoituksen sisältö

<input type="checkbox"/> Henkilö on antanut suostumuksensa ottaa yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen (35 § 1 mom.)
Suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan (35 § 2 mom.)
<input type="checkbox"/> huolenpidostaan
<input type="checkbox"/> terveydestään
<input type="checkbox"/> turvallisuudestaan
<input type="checkbox"/> lapsen etu sitä välttämättä vaatii
<input type="checkbox"/> Ilmoituksesta on oltu puhelimitse yhteydessä kunnan sosiaalihuoltoon
Kuvaus tilanteesta

Huoltajan tiedot, jos ilmoitus tehdään alaikäisestä

Huoltajan nimi / huoltajien nimet	
Osoite	Postinumero
Asuinkunta	Puhelin

Asuminen ja muut tiedot

<input type="checkbox"/> yksin
<input type="checkbox"/> yhdessä jonkun kanssa?
<input type="checkbox"/> läheinen tai henkilö, joka hoitaa asioita?
<input type="checkbox"/> kotona
<input type="checkbox"/> muualla, missä?
Käytössä olevat sosiaali- ja terveyspalvelut (jos tiedossa) ja/tai muut olennaiset tiedot
<input type="checkbox"/> Liitteenä

Ilmoittajaa koskevat tiedot

Päiväys ja ilmoituksen tekijä			
____/____/20____			
Allekirjoitus	Nimenselvennys	Ammattinimike	Puhelinnumero
Liitteet kpl			

Lomake ja mahdolliset liitteet lähetetään osoitteeseen:

Parkanon kaupunki
Sosiaalitoimi
PL 14
39701 Parkano

Parkano-Kihniö Yhteistoiminta-alue:

Parkanon kaupunki
Parkanontie 37
39700 Parkano

Kihniön kunta
Kihniöntie 46
39820 Kihniö