


Taivalkosken sosiaali- ja terveystalvelut PALVELUSETELIHAKEMUS TUKIPALVELUIHIN

Hakemus saapunut

HAKIJAN TIEDOT

Suku- ja etunimi	
Postiosoite	Henkilötunnus
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti
Perheen muut jäsenet, nimi ja syntymäaika, sukulaissuhde	
<input type="checkbox"/> Asiakas yli 75 v <input type="checkbox"/> Kotitalvelun piirissä oleva asiakas	Henkilöstö täyttää Kriteerit Rava/MMSE
Mitä palvelua haetaan	<input type="checkbox"/> Siivouspalvelu <input type="checkbox"/> Ruokahuolto <input type="checkbox"/> Kauppa- ja asiointipalvelu <input type="checkbox"/> Sauna- ja kylvetyspalvelu <input type="checkbox"/> Vaatehuolto <input type="checkbox"/> Kiinteistö- ja pihatyöt <input type="checkbox"/> Saattajapalvelu <input type="checkbox"/> Sosiaalista kanssakäymistä edistäviä palveluja ja ulkoilupalvelu <input type="checkbox"/> Seurantakäynnit <input type="checkbox"/> Lääkkeenjako <input type="checkbox"/> Kotitalveluseteli, yhdistetty useampi tukipalvelu
Avun tarve on	<input type="checkbox"/> Päivittäistä <input type="checkbox"/> Viikoittaista <input type="checkbox"/> Kuukausittain <input type="checkbox"/> Jatkuvaa <input type="checkbox"/> Tilapäistä Arvio avuntarpeen tuntimäärä / viikko /kuukausi
Perustelut avun tarpeelle	

Kotihoidon tukipalvelusetelin myöntämisessä huomioidaan hakijan ja hänen kanssaan samassa taloudessa asuvien bruttotulot. Palvelusetelihakemuksen liitteeksi toimitetaan tarvittavat tulotiedot.

	Kansaneläke	Työeläke	Pääomatulot (korko ja vuokratulot)	Muut tulot	Tulot yhteensä	Viran- omaisen tarkistus
Hakija						
Puoliso						

Päivämäärä	Hakijan allekirjoitus
------------	-----------------------

Lisätietoja:

Palveluohjaaja
puh. 0400 530 257

Johtava sosiaalityöntekijä
puh. 040 591 7237

Hoitotyönjohtaja
puh. 040 592 5751

HAKEMUKSEN PALAUTUSOSOITE

Taivalkosken sosiaali- ja terveystoimi
Palveluohjaaja
Sairaalantie 8a
93400 Taivalkoski