

**HAKEMUS OMAISHOIDON TUESTA**

Saapumispvm. \_\_\_\_\_

- Ensimmäinen hakemus       Tarkastus-/korotushakemus       Vain omaishoitajan vapaat  
 Hakemus koskee  0-17 - vuotta       18-64 -vuotta       yli 64-vuotiaat

Omaishoidontuki voidaan myöntää siitä lähtien, kun hakemus on kirjattu saapuneeksi. Omaishoidon määrä ja sisältö perustuu hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Omaishoitopalkkiosta ja omaishoitajan vapaista sovitaan omaishoitosopimuksessa. Omaishoitosopimus on toimeksiantosopimus ja omaishoitaja ei ole työsopimuslain tarkoittamassa työsuhteessa kuntaan, hoidettavaan tai hoidettavan huoltajaan. Omaishoitopalkkio on veronalaista tuloa. Omaishoidon palkkion maksamisella voi olla vaikutusta hoitajan saamiin muihin etuuksiin, esim. työttömyysturvaan. Asiasta ottaa selvää hoitajaksi haakeva itse.

Mikäli hoidettava on yli 65-vuotias eikä kuulu kotihoidon palvelujen piiriin, ota ensimmäiseksi yhteyttä kotihoidon palveluohjaukseen puh. 040 187 5577 toimintakyvyn ja palvelutarpeen arvioimiseksi.

Jos tarvitset apua lomakkeen täyttämässä tai lisätietoja asiasta, ota yhteyttä alle 65-vuotiaiden osalta puh. 0400 377984 tai yli 65-vuotiaiden osalta kotihoidon piiriin omaan vastuuhoidajaan.

Sodankylän kunta noudattaa perusturvalautakunnan 07.05.2018 61 § hyväksymää Omaishoidon toiminta-sääntöä.

<b>Asiakas /hoidettava</b>	Sukunimi		Etunimet		Henkilötunnus	
	Kotiosoite					
	Postinumero		Postitoimipaikka			
	Puhelinnumero			Sähköpostiosoite		
	Asiakkaan allekirjoitus ja nimenselvennys					
<b>Asioiden hoitaja /Huoltaja</b>	Sukunimi		Etunimet		Henkilötunnus	
	Kotiosoite					
	Postinumero		Postitoimipaikka			
	Puhelinnumero			Sähköpostiosoite		
<b>Edunvalvonta</b>	<input type="checkbox"/> Yksityishenkilö					
	Sukunimi		Etunimet		Puhelinnumero	
	Kotiosoite					
	Postinumero		Postitoimipaikka			
	Sähköpostiosoite					
	<input type="checkbox"/> Ammattihenkilö					
	Sukunimi		Etunimi		Puhelinnumero	
	Tehtävänimike			Organisaatio		
Katuosoite		Postinumero		Postitoimipaikka		

<b>Omaishoitaja</b>	Sukunimi	Etunimet	Puhelinnumero
	Kotiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite		
	Hoitajan tilinumero		
	Hoitajan suhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> Puoliso <input type="checkbox"/> Lapsi <input type="checkbox"/> Vanhempi <input type="checkbox"/> Muu läheinen, kuka		
	Hoitaja on ansiotyössä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Kokopäivätyö <input type="checkbox"/> Osa-aikatyö		
	Ammatti	Työpaikka	Puhelin töihin
	Onko hoitaja jäänyt kokonaan pois työtä hoitamaan hoidettavaa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		
<b>KELA:n hoitotuki</b>	<input type="checkbox"/> Asiakkaalle on haettu KELA:n hoitotukea ja tuki on myönnetty maksuluokan mukaan.	<input type="checkbox"/> Asiakkaalle EI ole haettu KELA:n hoitotukea	
<b>Käytössä olevat palvelut ja ulkopuolinen apu</b>	<input type="checkbox"/> Kunnan kotihoito krt/kk	<input type="checkbox"/> Omaisen/naapuri/vapaaehtoistyöntekijä	<input type="checkbox"/> Ostopalvelu
<b>Omaishoidontukea haetaan</b>	<input type="checkbox"/> Toistaiseksi	Määräajaksi ajalle	-
<b>Haettavan palvelun tiedot</b>	Asiat, joissa hoidettava tarvitsee apua. <i>Kuville mahdollisimman tarkasti, mitä säännöllistä hoitoa, huolenpitoa tai valvontaa omaishoitaja antaa päivä- ja yöaikaan. Avuntarve voi liittyä esimerkiksi liikkumiseen, syömiseen, peseytymiseen tai pukeutumiseen.</i>		

