



## Omaishoidontukihakemus

Hakemus saapunut \_\_\_/\_\_\_ 20 \_\_

Vastaanottaja \_\_\_\_\_

<b>Hakija</b> (Hoidettavan tiedot)	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
<b>Hoitajan tiedot</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
	Työpaikka/ammatti (muu kuin kyseinen hoitotyö)	Puhelin työhön
	Ansiotyön laatu <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> vuorotyö <input type="checkbox"/> osapäivätyö <input type="checkbox"/> työtön <input type="checkbox"/> eläkeläinen Onko hoitaja jäänyt pois työstä hoitamaan hoidettavaa <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	
	Sukulaisuussuhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> ei sukulainen <input type="checkbox"/> sukulainen, mikä _____	
<b>Hoidon ja avun tarve päivittäisissä toimissa</b>	Hakija tarvitsee apua päivittäin seuraavissa toimissa <input type="checkbox"/> WC-käynneissä <input type="checkbox"/> peseytymisessä <input type="checkbox"/> lääkkeiden otossa <input type="checkbox"/> pukeutumisessa <input type="checkbox"/> syömisessä <input type="checkbox"/> hakija täysin autettava Avun tarve yöllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä   Millaista ja montako kertaa?	
	Kuinka kauan hoidettava selviytyy yksin kotona? _____ tuntia päivässä	
	Kykeneekö hoidettava käyttämään puhelinta <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	
	Lisätietoja	
<b>Suostumus</b>	Hakemustani käsittelevä viranhaltija voi pyytää muilta viranomaisilta/ muista tietojärjestelmistä hakemuksen käsittelyssä tarvittavia välttämättömiä lisätietoja <input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu	
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	_____/____/20__  Allekirjoitus _____	
Asiakastiedot rekisteröidään Raahen seudun hyvinvointikuntayhtymän asiakastietojärjestelmään		

**Omaishoidon tuen hakemus toimitetaan valmisteltavaksi seuraaville henkilöille****Pyhäjoen ja Raahen lasten hakemukset**

Vammaispalveluohjaaja Sari Valuri  
Softpolis  
Rantakatu 8 C 18  
92100 RAAHE

Vammaispalveluohjaaja Annikki Kylli  
Softpolis  
Rantakatu 8 E 3. krs  
92100 RAAHE

**Siikajoen ja Vihannin alueen kaikki kehitysvammaisuuteen ja muiden alle 18-vuotiaiden vammaisuuteen tai pitkäaikaiseen sairauteen perustuvat hakemukset**

Vammaispalveluohjaaja Ella Juntunen  
Siikasavontie 1 A  
92400 RUUKKI

**Raahen ja Pyhäjoen kehitysvammaisuuteen perustuvat aikuisten hakemukset**

Vammaispalveluohjaaja Anu Uusimäki  
Softpolis  
Rantakatu 8 E 3. krs  
92100 RAAHE

**Vammaisuuteen tai pitkäaikaiseen sairauteen perustuvat hakemukset**

Vammaispalvelun sosiaalityöntekijä Marjo Kokkaret  
Softpolis  
Rantakatu 8 E 3. krs  
92100 RAAHE

**Kaikkien yli 65-vuotiaiden hakemukset**

Omaishoidon palveluohjaaja Riitta Majava-Keränen

Postiosoite:  
PL 25  
92101 RAAHE

Käyntiosoite:  
Hyvinvointipiste NeuvoRassi  
Kirkkokatu 28  
92100 RAAHE

Hakemuksen liitteeksi ei tarvita lääkärintodistusta, vaan se pyydetään tarvittaessa.