

## OMAISHOIDONTUKIHAKEMUS

 Haapajärvi  
 Pyhäjärvi

 Reisjärvi

<b>HOIDETTAVAN HENKILÖTIEDOT</b>	Nimi		Henkilötunnus	
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Avoliitossa		Väestökirjalain mukainen kotikunta	
	Osoite		Puhelinnumero	
			Kelan hoitotuki €/kk alkaan	
<b>HOITOSUHDETTA KOSKEVAT TIEDOT</b>	Hoitajan nimi		Henkilötunnus	
	Osoite		Puhelinnumero	
	Hoitajan suhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> Puoliso <input type="checkbox"/> Lapsi <input type="checkbox"/> Aiti /isä <input type="checkbox"/> Muu, kuka			
	Hoitaja on ansiotyössä Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>		Onko hoitaja joutunut jäämään pois työstä hoitamaan hoidettavaa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
	Hoitaja asuu <input type="checkbox"/> samassa taloudessa <input type="checkbox"/> erillään			
	Saako hoidettava kotihoidon palveluita?    Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Montako kertaa ____ päivässä    ____ viikossa			
	Hoitaja avustaa hoidettavaa seuraavissa asioissa: Liikkumisen avustaminen sisällä <input type="checkbox"/> Pukeutuminen/riisuminen <input type="checkbox"/> Peseytyminen/Hygienian hoito <input type="checkbox"/> Ruokailussa avustaminen <input type="checkbox"/> Lääkehoito <input type="checkbox"/>			
	Kodinholdolliset työt eivät oikeuta omaishoidon tuen myöntämiseen.			
<b>ALLE- KIRJOITUKSET</b>	Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi ja annamme oikeuden tietojen tarkastamiseen. Tietojamme saa luovuttaa yhteistyötahoille.			
	Hoidettava    Päivämäärä		Hoitaja    Päivämäärä	
	Viranomaisen täyttää Hakemus saapunut		Rava	Maple    Cps

**Hakemus toimitetaan osoitteeseen:**

Ppky Selänne

Haapajärven terveyskeskus

Omaishoidonohjaaja Marja Haapapuro

Männistökatu 6, 85800 HAAPAJÄRVI

Puh. 040-1869793