Forssan kaupunki **OMAISHOIDONTUKIHAKEMUS**

HOIDETTAVAN TIEDOT	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
	Perhesuhteet ☐ Naimaton ☐ Naimisissa ☐ Eronnut ☐ Leski ☐ Avoliitossa	Asuu ☐ Yksin ☐ Yhdessä toisen kanssa
HOITAJAKSI EHDOTETUN TIEDOT	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
	Sukulaisuus- tms. suhde asiakkaaseen	Työssäkäynti
ASIAKKAAN LÄHIOMAISEN TIEDOT (JOS ERI KUIN HOITAJAKSI EHDOTETTU)	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Puhelinnumero	Sukulaisuussuhde
HOIDETTAVAN AVUN TARVE (avun tarve päivittäisissä henkilökohtaisissa toimissa: pukeutuminen, peseytyminen, wc-asiointi, ruokailu, lääkehoito, liikkuminen, valvonta)		
HOIDETTAVAN ETUUDET	☐ Eläkkeensaajan hoitotuki _____€/kk ☐ Erityishoitotuki_____ €/kk ☐ Vammaistuki _____ €/kk	
HOIDETTAVAN PALVELUT	☐ Kotihoito _____ ☐ Kotisairaanhoito _____ ☐ Päivätoiminta/hoito _____ ☐ Vuorohoito _____	☐ Turvapuhelin _____ ☐ Ateriapalvelu _____ ☐ Kuljetuspalvelu _____ ☐ Muu _____
LIITTEET	**LÄÄKÄRINLAUSUNTO**	

PÄIVÄYS	Hoidettavan allekirjoitus
PÄIVÄYS	Hoitajan allekirjoitus

SAAPUNUT	

KÄSITELTY SAS-TYÖRYHMÄSSÄ	**sas-ryhmä** **☐ puoltaa** **päiväys**_____ **☐ ei puolla** **allekirj.**_____