

	VEHMAAN KUNTA SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI Saapumispvm _____	Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeessa olevasta henkilöstä (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014)
--	---	---

Ilmoitusvelvollisuus, Sosiaalihuoltolaki 35 §

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoiton, pelastuslaitoksen, Hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa, otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin. (35 § 1 mom.)

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä. (35 § 2 mom.) Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä. (35 § 3 mom.)

Sosiaalihuollon tarpeessa olevan henkilötiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero
Postitoimipaikka	Puhelinnumero

Ilmoituksen sisältö

Henkilö on antanut suostumuksensa ottaa yhteyttä kunnallisesta sosiaali-huollosta vastaavaan viranomaiseen	Suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan: Huolenpidostaan Turvallisuudestaan	Terveydestään Lapsen etu sitä välttämättä vaatii
Kuvaus tilanteesta		

Asuminen ja muut tiedot

Yksin Yhdessä, jonkun kanssa?	Läheinen tai henkilö, joka hoitaa asioita? Kotona Muualla,missä?	
Käytössä olevat sosiaali- ja terveystalpalvelut (jos tiedossa) ja/tai muut olennaiset tiedot		
Lapsen asioita jo hoitavat viranomaiset:	Nimi	Virkanimike

Ilmoittajaa koskevat tiedot

Päiväys	Allekirjoitus	Nimenselvennys
Ammattinimike		Puhelinnumero

Lomakkeen palautus osoitteeseen: Vehmaan sosiaali- terveystoimi, Margaretantie 15, 23210 Vehmaa
Lomakkeen voi myös jättää kunnanviraston yhteispalvelupisteeseen: Vehmaan kunta, Saarikontie 8, 23200 Vinkkilä