

OMAISHOIDON TUKIHAKEMUS

HOIDETTAVAN HENKILÖTIEDOT	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
	Saako hoidettava kunnallista hoitoa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Mitä? _____	Kelan hoitotuki _____e/kk _____alkaen
HOITOSUHDETTA KOSKEVAT TIEDOT	Hoitajan nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
	Hoitajan suhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> Puoliso <input type="checkbox"/> Lapsi <input type="checkbox"/> Äiti/isä <input type="checkbox"/> Muu, kuka?	
	Hoitaja on ansiotyössä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Onko hoitaja joutunut jäämään pois työstä hoitamaan hoidettavaa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Ammatti ja työpaikka	
	Hoitaja asuu <input type="checkbox"/> Yhdessä hoidettavan kanssa <input type="checkbox"/> Erillään	
	Hoitaako hoitaja samanaikaisesti useampaa hoidettavaa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
	Kuinka kauan hoidettava selviää yksin? _____ tuntia / päivä	
Lisätietoja		
ALLEKIRJOITUKSET	Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi ja annamme oikeuden tietojen tarkastamiseen. Tietojamme saa luovuttaa yhteistyötaidoille.	
	Hoidettava _____ / _____ 20	Hoitaja _____ / _____ 20

Hakemus toimitetaan: