

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 yhteistyötahoille. | |
| | Hoidettava _____/____/20 | Hoitaja _____/____/20 |

Hakemus toimitetaan: