

OMAISHOIDON TUKI HAKEMUS

Hoidettava	Nimi _____	Henkilötunnus _____
	Osoite _____	
	Puhelin _____	
	<input type="checkbox"/> 1. asuu yksin <input type="checkbox"/> 2. ei asu yksin, kenen kanssa: _____	
Hoitaja	Nimi _____	Henkilötunnus _____
	Osoite _____	
	Puhelin _____	
	Ammatti <input type="checkbox"/> 1. työssä _____ (työpaikka) <input type="checkbox"/> 2. eläkkeellä _____ (millä eläkkeellä) Onko hoitaja hoidettavan sukulainen? <input type="checkbox"/> 1. On, mikä _____ <input type="checkbox"/> 2. Ei	
Hoidettavan sairaudet ja avuntarve	Sairaus tai vamma ja avuntarve: _____ _____	
Hoidettavan saama ulkopuolinen apu	Hoidettavan luona käy <input type="checkbox"/> 1. kotisairaanhoidtaja _____ kertaa viikossa <input type="checkbox"/> 2. kodinhoitaja/lähihoitaja _____ kertaa viikossa <input type="checkbox"/> 3. seurakuntasisar _____ kertaa viikossa	
	KELA:n hoitotuki <input type="checkbox"/> 1. hoidettava on hakenut hoitotukea <input type="checkbox"/> 1. hoidettavalle on myönnetty tukea _____ € / kk <input type="checkbox"/> 2. hoidettavalle ei ole myönnetty tukea <input type="checkbox"/> 2. hoidettava ei ole hakenut hoitotukea	
Omaishoidon tuen tarve	Omaishoidon tukea haetaan: <input type="checkbox"/> 1. toistaiseksi <input type="checkbox"/> 2. ajalle _____	
Hakijan allekirjoitus	Pelkosenniemi _____ / _____ 20_____ _____	