



Kosken TI kunta

Sosiaalitoimi

Lapsiperheiden palvelut
Hakemus

Saapunut ____ / ____ 20 ____

1. Hakijan henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet			
Henkilötunnus		Ammatti	
Lähiosoite		Postinumero- ja -toimipaikka	
Puhelin kotiin	Puhelin toimeen	Matkapuhelin	Sähköposti
Kotipaikka väestötietolain mukaan		Pankki ja tilinumero	

2. Sosiaalihuoltolain nojalla haettava palvelu

<input type="checkbox"/> Lapsiperheiden kotipalvelu
<input type="checkbox"/> Perhetyö
<input type="checkbox"/> Tukihenkilö
<input type="checkbox"/> Tukiperhe
<input type="checkbox"/> Lapsen ja vanhemman välisten tapaamisten valvonta
<input type="checkbox"/> Valvotut tapaamiset
<input type="checkbox"/> Tuetut tapaamiset
<input type="checkbox"/> Valvotut vaihdot
<input type="checkbox"/> Taloudellinen tuki (esim. koulutarvikkeet, harrastus)
<input type="checkbox"/> Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?

Erittely haettavasta palvelusta
Arvioidut kustannukset euroa
Saatteko palvelua tai korvausta tarkoitukseen muualta, mistä? (esim. perheneuvola, erikoissairaanhoido, koulupsykologi, kotipalvelu, kotisairaanhoido, A-klinikka)

3. Kuvaus perheen tilanteesta ja tarpeesta

4. Suostumus

Hakemustani käsittelevä työntekijä voi muilta viranomaisilta pyytää sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.

Suostun En suostu

5. Allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

_____ / _____ 20_____

6. Liitteet

- Lääkärintodistus
- Kustannusarvio
- Muu, mikä?