

KUSTAVIN KUNTA
Sosiaali- ja terveystoimi

YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI (Sosiaalihuoltolaki 35 §)

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikirjuri tai sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, 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.

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, on edellä mainittujen henkilöiden tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä.

Yhteydenottoa koskevan henkilön tiedot:

Nimi:
Henkilötunnus:
Osoite:
Puhelinnumero:

Yhteydenoton koskiessa alaikäistä lasta, tarvitaan tiedot myös lapsen huoltajasta / huoltajista:

Nimi:	Nimi:
Henkilötunnus:	Henkilötunnus:
Osoite:	Osoite:
Puhelinnumero:	Puhelinnumero:

Yhteydenotolle on henkilön suostumus.

Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta on tehty ilman henkilön suostumusta.



KUSTAVIN KUNTA
Sosiaali- ja terveystoimi

Yhteydenottoon johtaneet syyt ja perusteet:

--

Yhteydenottajan yhteystiedot:

Nimi:	Virka-asema / ammattinimike:
Toimipaikka:	Osoite:
Puhelinnumero:	Sähköposti:

Päiväys
Allekirjoitus

Yhteydenottolomake lähetetään:

Kustavin kunta, sosiaalitoimi
Keskustie 7
23360 Kustavi
puh. 050 338 8351

Faint, illegible text, possibly a watermark or bleed-through.