



Ilmoitus vastaanotettu \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Jämsän Kaupunki

YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON TUEN

Sosiaalityö

TARPEEN ARVIOIMISEKSI

Kelhänkatu 3

(Sosiaalihuoltolaki 35 §)

42100 Jämsä

neuvonta 020 638 2073

**Yhteydenotto sosiaalihuoltoon tuen tarpeen arvioimiseksi**

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikirjuri tai sosiaalityö, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoito, 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, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä.

Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.

Lastensuojeluilmoituksen ja ennakkollisen lastensuojeluilmoituksen tekemisestä säädetään lastensuojelulain 25 ja 25 c §:ssä. Jos ilmoitusvelvollinen henkilö on ottanut viipymättä yhteyttä sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen siten kuin 1-3 momentissa säädetään ja ilmoittanut yhteydenoton syyt, ei samojen tietojen perusteella tarvitse tehdä lastensuojeluilmoitusta.

lääkään henkilön palvelutarpeesta ilmoittamisessa on lisäksi noudatettava, mitä vanhuspalvelulain 25 §:ssä säädetään.

Yhteydenottoa koskevan henkilön tiedot

Nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Yhteydenotto koskien alaikäistä lasta, tiedot huoltajista

Huoltaja 1		Huoltaja 2	
Nimi		Nimi	
Henkilötunnus		Henkilötunnus	
Osoite		Osoite	
Puhelinnumero		Puhelinnumero	



Ilmoitus vastaanotettu \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Yhteydenoton syy \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Yhteydenotolle on henkilön suostumus    kyllä            ei

Jos ilmoitus on tehty ilman henkilön suostumusta, syy:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Lisätietoja

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Päivämäärä ja yhteydenottajan tiedot

Pvm \_\_\_\_\_

Nimi \_\_\_\_\_

Virka-asema \_\_\_\_\_

Toimipaikka \_\_\_\_\_

Osoite ja puh \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Yhteydenottolomakkeen voi lähettää postitse os.

Jämsän kaupunki, sosiaalitoimi

Kelhänkatu 3

42100 JÄMSÄ