

YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON HENKILÖN TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI

HENKILÖN NIMI	Nimi (sukunimi ja etunimi)		Henkilötunnus
	Postiosoite		
	Puhelinnumero		
TUEN TARPEEN ARVIOIMISTA KOSKEVAN YHTEYDENOTTAJAN YHTEYSTIEDOT	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Ammattinimike	
	Työpaikka	Puhelinnumero	
YHTEYDENOTTOON HENKILÖN TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI JOHTANEET SYYT			
HENKILÖN SUOSTUMUS YHTEYDENOTTOON	Päiväys (paikka ja aika) ja allekirjoitus		
<p>Sosiaalihuoltolain 35 §</p> <p>Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, 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.</p> <p>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 salassapitosäynnösten estämättä viipymättä. Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäynnösten estämättä.</p>			