



<b>Hakijan henkilötiedot</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitto <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut	
<b>Liikkumisen esteet</b>	Käyttekö erityisiä apuvälineitä <input type="checkbox"/> En mitään <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Keppi/Kyynärsauvat <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	
<b>Kuljetuksen tarve</b>	Pystyn liikkumaan julkisilla kulkuneuvoilla <input type="checkbox"/> Yksin <input type="checkbox"/> Saattajan kanssa <input type="checkbox"/> En voi käyttää bussia Yhdensuuntainen matkojen tarve kuukaudessa _____ kpl Onko perheessänne oma auto? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Ajatteko itse autoa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Kuka ajaa autoa? _____	
<b>Tuloselvitys Hakija</b>	Hakijan bruttotulot kuukaudessa <input type="checkbox"/> Kansaneläke _____ €/kk <input type="checkbox"/> Hoitotuki _____ €/kk <input type="checkbox"/> Muu eläke, mikä _____ €/kk <input type="checkbox"/> Muut tulot, mitkä _____ €/kk	
<b>Puoliso</b>	Puolison nimi	Henkilötunnus
	Puolison bruttotulot kuukaudessa <input type="checkbox"/> Kansaneläke _____ €/kk <input type="checkbox"/> Hoitotuki _____ €/kk <input type="checkbox"/> Muu eläke, mikä _____ €/kk <input type="checkbox"/> Muut tulot, mitkä _____ €/kk	
<b>Bruttotulot yhteensä</b>	_____ €/kk	
<b>Liitteet</b>	<input type="checkbox"/> Lääkärintodistus <input type="checkbox"/> Tuloselvitys	

**Hakijan  
suostumus  
ja allekir-  
joitus**

Suostun siihen, että työntekijä saa pyytää/hankkia asianne käsittelyn kannalta välttämättömiä tietoja Turun kaupungin hyvinvointitoimialan sosiaali- ja terveydenhuollon rekistereistä

- vanhuspalvelun rekisteristä
- aikuis- ja lapsiperhesosiaalityön rekisteristä
- toimeentulotuen asiakasrekisteristä
- päihdepalveluiden rekisteristä

sekä

- Kansaneläkelaitokselta
- Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin ja kunnallisen terveydenhuollon yhteisestä potilastietorekisteristä (Altti).
- vakuutusyhtiöiltä

Suostumus hakemuksen käsittelemiseksi välttämättömien tietojen hankkimiseen:

- Muu taho (työntekijä lisää tarvittaessa)

Suostumus on voimassa asianne käsittelyn ja palvelun voimassaolon ajan ja se lakkaa automaattisesti palvelun päätyttyä. Mikäli tietojanne tarvitaan tämän jälkeen, teiltä tullaan pyytämään suostumusta uudelleen. Tietojen pyynnöstä ja saamisesta tehdään merkintä vammaispuolustuksen asiakasrekisteriin. Mikäli hakemuksen käsittelemiseksi tarvitaan tietoja muista henkilörekistereistä, tullaan pyytämään tietojen saamiseen erillinen suostumus. Asiakkaalla on oikeus peruuttaa antamansa suostumus missä asian käsittelyn vaiheessa tahansa.

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n mukaan valtion ja kunnan viranomainen sekä muu julkisoikeudellinen yhteisö, kansaneläkelaitos, eläketurvakeskus, eläkesäätiö ja muu eläkelaitos, vakuutuslaitos, koulutuksen järjestäjä, sosiaalipuolustuksen tuottaja, terveyden- ja sairaanhoitotoimintaa harjoittava yhteisö tai toimintayksikkö sekä terveydenhuollon ammattihenkilö ovat velvollisia antamaan sosiaalihuollon viranomaiselle sen pyynnöstä maksutta ja salassapitosäännösten estämättä hallussaan olevat sosiaalihuollon asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot ja selvitykset, jotka viranomaiselle laissa säädetyn tehtävän vuoksi ovat välttämättömiä asiakkaan sosiaalihuollon tarpeen selvittämiseksi, sosiaalihuollon järjestämiseksi ja siihen liittyvien toimenpiteiden toteuttamiseksi sekä viranomaiselle annettujen tietojen tarkistamista varten.

Suostun

En suostu

Olen tietoinen siitä, että tietojani rekisteröidään Turun kaupungin hyvinvointitoimialan asiakastietojärjestelmään. Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot esittämällä allekirjoitettu pyyntö rekisterin pitäjälle (Henkilötietolaki 26 § ja 28§)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hakijan tai hänen edustajansa allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Nimenselvennys