

Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta on **ilman suostumusta tehty** ilmoitus henkilön ilmeisestä sosiaalihuollon tarpeesta. Ilmoituksen voi tehdä kuka tahansa, joka havaitsee tai saa tietää sellaisia seikkoja, joiden vuoksi henkilön palvelujen tarve olisi ilmoittajan oman arvion perusteella syytä selvittää. Sosiaalihuoltolaki myös velvoittaa laajasti eri viranomaistahoja tekemään ilmoituksen. **ILMOITUS ON AINA HENKILÖKOHTAINEN**, joten tee tarvittaessa erilliset ilmoitukset kaikista tilanteeseen liittyvistä henkilöistä.

Täytä lomakkeen tiedot huolellisesti. Kaikki ilmoituksen sisältämät tiedot tallentuvat sellaisenaan sosiaalihuollon asiakasrekisteriin. Ilmoitus voidaan myös luovuttaa ilmoituksen kohteelle ja esim. huoltajille.

**Henkilö, josta ilmoitus tehdään** (Ilmoituksen voi tehdä ilman henkilön nimeä vain, jos tiedät henkilön osoitteen.)

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Turvakielto (Ilmoita vain silloin kun tiedät, onko henkilöllä turvakielto vai ei.) Ei      Kyllä	
Osoite	Puhelinnumero

**Ilmoittaja 1** (Yksityishenkilö voi tehdä nimettömän ilmoituksen. Ilmoitusvelvollisen tulee aina ilmoittaa nimi, tehtävänimike, organisaatio ja puhelinnumero.)

Sukunimi ja etunimet	
Tehtävänimike	Organisaatio
Osoite	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	Ilmoittajatahon kuvaus

**Ilmoittaja 2** (Voit antaa myös toisen ilmoittajan tiedot. Ilmoitusvelvollisen tulee ilmoittaa nimi, tehtävänimike, organisaatio ja puhelinnumero.)

Sukunimi ja etunimet	
Tehtävänimike	Organisaatio
Osoite	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	Ilmoittajatahon kuvaus

**Ilmoittamispäivämäärä** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

**Huoli, jonka takia ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta tehdään** (Valitse vähintään yksi huoli.)

Jokapäiväisestä elämästä selviytyminen	Lapsen kehitys ja hyvinvointi
Asuminen	Päihteiden ongelmakäyttö
Taloudellinen tuki	Mielenterveyden ongelmat
Osallisuus ja syrjäytyminen	Toimintakyky
Läheisuhde- ja perheväkivalta tai kaltoinkohtelu	Omaisien tai läheisen tuen tarve
Äkillinen kriisi	Muu tuen tarve

**Kuvaus tilanteesta ja huolesta** (Kenttään kuvataan henkilön tai perheen tilannetta ja huolta, jonka vuoksi ilmoitus tehdään. Kirjaa tähän ilmoitukseen johtaneet syyt ja tapahtumat, mahdollisesti myös ajankohdat ja tapahtumapaikat. Lisäksi voit kuvata henkilön tai perheen nykyisiä palveluja.)

**Lisätiedot** (Kenttään kirjataan ilmoitukseen liittyvät lisätiedot tai muut tarpeelliset merkinnät. Jos ilmoitus koskee lasta, anna tässä mahdolliset tiedot huoltajista. Voit antaa myös tietoja lapsen asumisesta sekä siitä, onko ilmoituksesta kerrottu ilmoituksen kohteelle tai hänen omaiselle/huoltajalle.)

Salassa pidettävä viranomaisen asiakirja (Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) 24 § 25 kohta),  
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) 37 § ja 64 §

**Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa**

Hirvensalmi, Juva, Kangasniemi, Mikkeli, Mäntyharju ja Puumala:

Lapsiperhepalvelut, Setrikatu 2, 50100 Mikkeli

Aikuisten sosiaalipalvelut, Mikonkatu 3, 50100 Mikkeli

lääkkäät ja vammaispalvelut, Omatori, Porrassalmenkatu 21, 50100 Mikkeli

Enonkoski, Rantasalmi, Savonlinna ja Sulkava:

Lapsiperhepalvelut, Pihlajavedentie 4, 57170 Savonlinna

Aikuisten sosiaalipalvelut, lääkkäät ja vammaispalvelut, Keskussairaalantie 6 (F-rakennus), 57120 Savonlinna

Pieksämäki:

Lapsiperhepalvelut, aikuisten sosiaalipalvelut ja lääkkäät,

Pieksämäen sosiaali- ja terveyskeskus, Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vammaispalvelut, Nenonpellontie 40, 76940 Nenonpelto

[www.etelasavonha.fi](http://www.etelasavonha.fi)