

Tee hakemus ensisijaisesti alueellisella sähköisellä lomakkeella osoitteessa [www.etelasavonha.fi/ikaantyneet-asiakasohjaus](http://www.etelasavonha.fi/ikaantyneet-asiakasohjaus)

**Hakija** (Anna henkilöiden tiedot, joille palveluja haetaan. Puolisot voivat hakea palveluja samalla hakemuksella. Asumispalveluja haettaessa molemmat hakijat täyttävät omat hakemuksensa.)

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Tulkkauksen tarve Kyllä            Ei	Tulkkauskieli
Osoite	Puhelinnumero

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Tulkkauksen tarve Kyllä            Ei	Tulkkauskieli
Osoite	Puhelinnumero

**Haettava sosiaalipalvelu** (Samalla hakemuksella voi hakea yhtä tai useampaa sosiaalipalvelua.)

Ammatillinen perhehoito	Muu sosiaalipalvelu: Turvapalvelu	Sosiaalityö
Asiointipalvelu (sis. kauppapalvelun)	Omaishoito	Taloudellisen toimintakyvyn edistäminen (välitystili)
Ateriapalvelu	Osallisuutta edistävä palvelu (kuntouttava päivätoiminta)	Tuettu asuminen
Kotihoito	Perhehoito	Vaatehuoltopalvelu
Liikkumista tukeva palvelu	Siivouspalvelu	Yhteisöllinen asuminen
Läheistään hoitavan vapaa	Sosiaalinen kuntoutus	Ympäri vuorokautinen palveluasuminen
Muu sosiaalipalvelu: Asunnon muutostyö	Sosiaaliohjaus	

**Lisätiedot** (Anna tarvittaessa lisätietoja haettavista palveluista.)

**Perustelut palvelun tarpeelle**

**Ajanjakso, jolle palvelua haetaan** (Täytä, jos tarvitset palvelua tietylle ajalle tai toistaiseksi jostakin alkaen.)

Alkamispäivä	Päätymispäivä
--------------	---------------

**Samassa taloudessa asuvat henkilöt**

Sukunimi ja etunimet	Kuvaus (suhde hakijaan / rooli hakijan asiassa)
----------------------	---

**Myös puoliso hakee asumispalveluja**

Kyllä (myös puolison täytettävä oma hakemus)	Ei
--	----

**Lisätiedot** (Esim. tiedot mahdollisesta edunvalvojasta, omaishoitajasta tai turvakiellostasta.)

--

**Liiteluettelo**

--

**Päivämäärä** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**Laatija** (Hakemuksen laatijana voi olla hakija itse, henkilön laillinen edustaja, omainen tai muu läheinen.)

Sukunimi ja etunimet	Puhelinnumero
Kuvaus (Kirjaa suhteesi hakijaan esim. omaishoitaja tai lähiomainen, jos et ole itse hakija.)	

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:

Omatori, Ikääntyneiden asiakasohjaus, Porrassalmenkatu 21, 50100 Mikkeli

Enonkoski, Rantasalmi, Savonlinna ja Sulkava: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Tapparakatku 1–3, 76100 Pieksämäki

Ikääntyneiden asiakasohjaus 015 211 557 (ma-pe klo 9-15) | [www.etelasavonha.fi](http://www.etelasavonha.fi)