

**1. HAKIJAN HENKILÖTIEDOT**

**SAAPUNUT:**

<b>Sukunimi ja etunimet:</b>	
<b>Henkilötunnus:</b>	<b>Puhelin:</b>
<b>Osoite:</b>	<b>Postinumero ja -toimipaikka:</b>
	<b>Sähköpostiosoite:</b>
<b>Kotipaikka väestötietolain mukaan:</b>	
<b>Asiointikieli ja tulkin tarve</b>	

<b>Vanhemman / huoltajan / edunvalvojan nimi</b>
<b>Osoite:</b>
<b>Postinumero ja -toimipaikka:</b>
<b>Puhelinnumero:</b>
<b>Sähköpostiosoite:</b>

<b>Muun yhteyshenkilön nimi</b>
<b>Osoite:</b>
<b>Postinumero ja -toimipaikka:</b>
<b>Puhelinnumero:</b>
<b>Sähköpostiosoite:</b>

## 2. HAETTU PALVELU

Palvelutarpeen arviointi
Muu, mikä
<b>Kerro lyhyesti, mihin haet apua tai tukea</b>

### 3. VAMMA TAI SAIRAUUS

Toimintakykyyn vaikuttavat vammat ja sairaudet

Apuvälineet

### 4. TAUSTATIEDOT

Saatko tällä hetkellä muita palveluja?

### 5. TOIMINTAKYKY JA AVUN TARVE

Missä asioissa tarvitset toisen henkilön apua?

## 9. SUOSTUMUS

**Annan suostumukseni sille, että hakemustani käsittelevät työntekijät voivat pyytää seuraavilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä välttämättömiä:**

Omaishoito    Kotihoito    Ikäihmisten palveluohjaus    Fysio- /toimintaterapia

**Muu, mikä:**

En suostu, toimitan tarvittavat tiedot itse

## 10. ALLEKIRJOITUKSET

**Paikka ja päivämäärä**

\_\_\_\_\_

**Hakijan allekirjoitus**

\_\_\_\_\_

**Hakemuksen täytössä avustaneen henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys**

## 11. LIITTEET

Uusin lääkärintodistus / epikriisi / muu asiantuntijan selvitys

Terapeutin lausunto

Muu liite, mikä?

**Palautusosoite**

Vammaisten palvelut / LISÄÄ TÄHÄN KOTIKUNTASI  
PL 46, 05801 Hyvinkää

**Käyntiosoitteet:**

**Hyvinkää ja Nurmijärvi:** Suutarinkatu 2 D, 2. kerros, 05900 Hyvinkää

**Järvenpää, Mäntsälä ja Pornainen:** Myllytie 11, 4. krs, 04400 Järvenpää

**Tuusula:** Pääterveysasema, Hyryläntie 13 A, 04300 Tuusula

**12. TIETOSUOJA**

Hakemuksen käsittelystä, hakemisesta ja asiakkuudesta muodostuu asiakas- ja potilasrekisteritietoja. Asiakas- ja potilasrekisteritietoja käytetään palvelujen järjestämiseen ja toteuttamiseen. Lisäksi tietoja voidaan käyttää kuntayhtymän oman toiminnan suunnitteluun ja tilastointitarpeisiin.

Asiakas- ja potilasrekisterin tietoja voivat käyttää ainoastaan asiakkaan hoitoon ja palveluihin sekä siihen liittyviin tehtäviin osallistuva Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän henkilökunta.

Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan EU-yleistä tietosuojasetusta (2016/679) sekä muuta voimassa olevaa tietosuojalainsäädäntöä.

Asiakastiedot tallennetaan Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän asiakas- tai potilas-tietojärjestelmään sosiaalihuollon rekisteriin. Tietosuojaselosteet ja tietosuojaan liittyvät informoinnit ovat nähtävissä Keski-Uudenmaan sote kuntayhtymän toimipisteissä.

Asiakkaalla on oikeus pyynnöstä tutustua, nähdä, tarkistaa ja oikaista itseään koskevia asiakas- ja potilasrekisteritietoja (EU-tietosuoja-asetus artiklat 12, 15, 16, 19).

Lisätietoja tietosuojasta/lomakkeet omien oikeuksien toteuttamiseen <https://www.keski-uudenmaansote.fi/asiakkaalle/tietosuoja/>