

Ansökan om stöd för närståendevård för personer under 18 år

Med denna ansökan ansöker man om service till stöd för närståendevård för personer under 18 år.

Stöd för närståendevård är en helhet som omfattar behövliga tjänster som tillhandahålls den vårdbehövande samt vårdarvode till närståendevårdaren, ledighet och service till stöd för närståendevården. (Lag om närståendevård 937/2005).

(Uppgifterna som har markerats med en stjärna * är obligatoriska.)

Med ansökan ansöker man om: Vårdarvode inom stödet för närståendevård Höjning av arvodet inom stödet för närståendevård

1. Vårdbehövandes personuppgifter

Personbeteckning: * Efternamn och alla förnamn: *

Gatuadress: * Postnummer och postanstalt: *

1.1. Hälsouppgifter om den vårdbehövande

Diagnoser / andra handikapp och sjukdomar:

1.2. Annat stöd och annan service som den vårdbehövande får

Vårdbidrag för pensionstagare / Rehabiliteringspenning:	Ja	€/mån	Nej	Har ansökt om
Handikappbidrag:	Ja	€/mån	Nej	Har ansökt om

Andra tjänster, vilka?

2. Uppgifter om närståendevårdaren eller ansökaren

Personbeteckning: * Efternamn och alla förnamn: *

Gatuadress: * Postnummer och postanstalt: *

E-postadress: Telefonnummer: *

Kommunikationsspråk: * Nationalitet:

Rätt att få uppgifter

Jag samtycker till att ge de uppgifter som behövs i behandlingen av ärendet om den som får närståendevård och att det vid behov skaffas uppgifter av andra myndigheter inom social- och hälsovården och av serviceproducenter i de saksammanhang som hänför sig till utredning, organisering och genomförande av servicebehovet.

Samtycket är i kraft tillsvidare. Du har rätt att återkalla samtycket som ni gett genom att meddela om ärendet till servicen till stöd för närståendevård. Även utan samtycke har en enhet inom socialvården på basis av 20 § 1 moment i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården rätt att få nödvändiga uppgifter och utredningar som i väsentlig grad inverkar på klientrelationen av andra myndigheter och samfund, såsom FPA och myndigheter inom social- och hälsovården.

5. Bilagor till ansökan

Som bilagor till ansökan ska vara:

- En gällande rehabiliteringsplan, av vilken det framgår funktionsförmågan hos den som får närståendevård eller ett högst 6 månader gammalt läkarintyg från den offentliga hälso- och sjukvården.
- Bilagorna kan vara kopior. Bilagorna till ansökan ska tillställas inom 3 månader eller inom ramen för en annan utsatt tid som definierats separat så att det kan fattas beslut i ärendet. Ansökan kan inte tas till behandling utan nödvändiga bilagor.

6. Inlämning av blanketten

Blanketten lämnas in till verksamhetsstället för funktionshindersservicen på din egna boendekommun. Blanketten kan lämnas in även per post. Adressuppgifterna till funktionshindersservicen finns på Egentliga Finlands välfärdsområdes webbplats.