



VIRTAIN KAUPUNKI

Virrat – Ruovesi
Sosiaalipalvelut

YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON HENKILÖN TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI (yli 18-vuotiaat)

Lomakkeen voi täyttää sähköisesti tai käsin. Tulosta lomake ja lähetä se kotikunnan mukaan osoitteeseen Virtain kaupunki/ sosiaalipalvelut, PL 85, 34801 VIRRAT (Käyntiosoite: Virtaintie 26, 34800 VIRRAT) tai Ruoveden kunta/ sosiaalipalvelut, Ruovedentie 30, 34600 RUOVESI

Sosiaalihuoltolain 35 §

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa ([559/1994](#)) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalityöntekijä, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin.

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä. Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.

HENKILÖTIEDOT	Nimi	
	Henkilöturvattunnus	
	Osoite	
	Puhelinnumero	
YHTEYDENOTTAJAN YHTEYSTIEDOT	Nimi	Ammattinimike
	Työpaikka	Puhelinnumero ja osoite
YHTEYDENOTTOON JOHTANEET SYYT		
HENKILÖN SUOSTUMUS YHTEYDENOTTOON	Päiväys (paikka ja aika) ja allekirjoitus	
YHTEYDENOTTAJAN ALLEKIRJOITUS	Päiväys (paikka ja aika) ja allekirjoitus	