

Pvm. _____

Henkilö, jota yhteydenotto koskee

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin

Henkilön suostumus yhteydenottoon

Henkilö on antanut suostumuksensa <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, milloin ja miten	Allekirjoitus, jos mahdollista saada
Suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan: <input type="checkbox"/> huolenpidostaan <input type="checkbox"/> terveydestään <input type="checkbox"/> turvallisuudestaan <input type="checkbox"/> lapsen etu vaati yhteydenottoa	

Jos kyseessä on lapsi, vanhemman/huoltajan yhteystiedot

Nimi	Henkilötunnus	Puhelin
Osoite	Suhde lapseen <input type="checkbox"/> vanhempi <input type="checkbox"/> huoltaja	
Nimi	Henkilötunnus	Puhelin
Osoite	Suhde lapseen <input type="checkbox"/> vanhempi <input type="checkbox"/> huoltaja	

Yhteydenoton sisältö (mistä olet huolissasi, mitä on tapahtunut, mitä on jo tehty)

Yhteydenottajan yhteystiedot

Nimi
Ammattinimike ja työpaikka, jos yhteydenottaja on viranomainen
Yhteystiedot (osoite, puhelin, sähköposti)
Päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys

Sosiaalihuoltolain perusteella henkilö voi ottaa yhteyttä kunnan sosiaalihuoltoon tuen tarpeen arvioimiseksi, mikäli henkilössä on ilmennyt huoli toisen henkilön sosiaalihuollon palvelujen tai tuen tarpeesta.

Sosiaalihuoltolaki 1301/2014

35 § Yhteydenotto sosiaalihuoltoon tuen tarpeen arvioimiseksi

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, 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.

Lastensuojeluilmoituksen ja ennakkollisen lastensuojeluilmoituksen tekemisestä säädetään lastensuojelulain 25 ja 25 c §. Jos ilmoitusvelvollinen henkilö on ottanut viipymättä yhteyttä sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen siten kuin 1-3 momentissa säädetään ja ilmoittanut yhteydenoton syyt, ei samojen tietojen perusteella tarvitse tehdä lastensuojeluilmoitusta.

Yhteydenottolomake palautetaan osoitteeseen:

Toivakan kunta / sosiaalipalvelut
Iltaruskontie 2
41660 Toivakka

Yhteydenotto puhelimitse: 050 551 6473 / sosiaalityöntekijä