

**YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI
SHL 35§**

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 ennakollisen lastensuojeluilmoituksen tekemisestä säädetään lasten-suojelulain 25 ja 25 c §:ssä. 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.

Ikäkkään henkilön palvelutarpeesta ilmoittamisessa on lisäksi noudatettava, mitä vanhuspalvelu-lain 25 §:ssä säädetään.

Yhteydenottoa koskevan henkilön tiedot:

Nimi	
Osoite	
Puhelinnumero	

Yhteydenoton koskiessa alaikäistä lasta, tarvitaan tiedot myös lapsen huoltajasta/ huoltajista:

Huoltaja 1.	
Nimi	
Osoite	
Puhelinnumero	

Huoltaja 2.	
Nimi	
Osoite	
Puhelinnumero	

Yhteydenoton perusteet ja syyt:

--

Yhteydenotolle on henkilön suostumus

Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeessa olevasta henkilöstä on tehty ilman henkilön suostumusta. Minkä vuoksi:

--

Lisätietoja:

--

Päiväys ja allekirjoitus: _____

Yhteydenottajan tiedot:

Nimi	
Virka-asema/ammattinimike	
Toimipaikka	
Osoite	
Puhelinnumero	
Sähköposti	

Yhteydenottolomake lähetetään postitse tai faxilla**Lapsiperheitä koskevat ilmoitukset:**

**Muuramen kunta
Lapsiperheiden sosiaalityö
PL 1, Virastotie 8
40951 Muurame
Fax: 014 659 606**

Aikuisperheitä koskevat ilmoitukset:

**Muuramen kunta
Aikuissosiaalityö
PL 1, Virastotie 8
40951 Muurame
Fax: 014 659 606**