

## YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI

### (Sosiaalihuoltolaki 35 §)

Jos terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, nuorisotoimen, 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, on edellä mainittujen henkilöiden 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 §: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. Iäkkään henkilön palvelutarpeesta ilmoittamisessa on lisäksi noudatettava, mitä vanhuspalvelulain 25 §:ssä säädetään.

Iäkkään henkilön palvelutarpeesta ilmoittamisessa on lisäksi noudatettava, mitä vanhuspalvelulain 25 §:ssä säädetään.

Täytä lomake saatavilla olevien tietojen mukaan.

### Yhteydenottoa koskevan henkilön tiedot:

Nimi:	Henkilötunnus:
Osoite:	
Puhelinnumero:	

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

Nimi:	Nimi:
Henkilötunnus:	Henkilötunnus:
Osoite:	Osoite:
Puhelinnumero:	Puhelinnumero:

Yhteydenotolle on henkilön suostumus

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

--

**Yhteydenottoon johtaneet syyt ja perusteet:**

--

**Yhteydenottajan yhteystiedot:**

Nimi:	Virka-asema / ammattinimike:
Toimipaikka:	Osoite:
Puhelinnumero:	Sähköposti:

Päiväys
Allekirjoitus

**Yhteydenottolomake lähetetään postitse:**

Pielaveden sosiaalitoimisto  
Savikontie 15  
PL 27  
72401 Pielavesi

Halutessasi voit ottaa yhteyttä sosiaalitoimistoon myös puhelimitse:  
Alle 18-vuotiaat (lastensuojelu ja perhepalvelut) p. 0400260595 / p. 0405253031  
Aikuiset p. 0404894058 / p. 0404894154  
Ikäihmiset p. 0400283268  
Erityispalvelut (vammais- ja kehitysvamma palvelut) p. 0404894822