



Haapaveden kaupunki  
Ikäihmisten palvelut  
Kirkkotie 17  
86600 HAAPAVESI



Sosiaali- ja terveystieteiden  
**Helmi**

## ILMOITUS IÄKKÄÄN HENKILÖN SOSIAALIHUOLLON PALVELUNTARPEESTA

(Sosiaalihuoltolaki 35 §)

Sosiaalihuollon tarpeessa olevan henkilön tiedot	Nimi	Syntymäaika
	Osoite	Puhelinnumero

Yhteydenottoon johtaneet syyt/kuvaus tilanteesta	
--	--

Suostumus		Yhteydenotolle on henkilön suostumus
		Ilmoitus palveluntarpeesta olevasta henkilöstä on tehty ilman suostumusta, syy:

Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika	Ilmoittajan nimi ja puhelinnumero
--------------------------	----------------	-----------------------------------

Liitteet _____ kpl	
--------------------	--

Lomake lähetetään osoitteeseen

Haapaveden kaupunki  
Sosiaali- ja terveystieteiden Helmi  
Kotihoidon palveluohjaaja  
Kirkkotie 17, 86600 Haapavesi