



Mellersta Österbottens social- och  
hälsovårdssamkommun

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun

## **Ansökning om specialomsorger/morgon- och eftermiddagsverksamhet**

Enligt 2 § i lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda

Ansökningen har inkommit:

Klientnummer:

### **Barnets kontaktuppgifter**

Efternamn och förnamn:

Personbeteckning:

Adress (gatuadress, postnummer och postanstalt):

Skola:

Årskurs:

Hemort:

Modersmål:

### **Vårdnadshavarnas kontaktuppgifter/eller intressebevakaren**

Efternamn och förnamn:

Personbeteckning:

Adress, om annan än barnets:

Telefon dagtid:

Efternamn och förnamn:

Personbeteckning:

Adress, om annan än barnets:

Intressebevakare:

Kontaktuppgifter:

### **Verksamhetsställe**

Verksamhetsställe där man ansökt om plats:

Verksamhetsställe där bildningsväsen beviljat plats:

### **Behovet av verksamhet**

Barnet börjar i verksamheten (dd.mm.åååå):

dagligen då det är skola, hur:

mer sällan, hur:

### **Motiveringarna för behovet av specialomsorger**

Motiveringar för varför verksamheten är nödvändig för barnet p.g.a. utvecklingsstörning

### **Behov av transport och motiveringar**

Vi behöver transport förknippad med morgon- och eftermiddagsverksamhet:

ja  nej, vi transporterar själv

Om svaret är ja, en beskrivning av barnets önskade hämtningstid och hemkomsttid och motiveringar:

## Samtycke

Den anställda som behandlar ansökningen kan be andra myndigheter om sådana uppgifter som är nödvändiga vid behandlingen av min ansökning:

ja  nej

Vem kan man vid behov be om mer information, t.ex. nära anhörig:

Namn och kontaktuppgifter:

(referens: 16 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården 812/2000)

## Underskrift

Ort oc datum

Underskrift och namnförtydligande

## Registrering av klientuppgifter

Era klientuppgifter registreras i verksamhetsställets klientdatasystem och uppgifterna är sekretessbelagda enligt lag. Klienten har rätt att granska uppgifterna om sig själv i klientregistret genom att lämna in en undertecknad begäran till den registeransvariga. (26 § och 28 § i personuppgiftslagen)

## Ansökningen skickas till

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

Handikapptjänstbyrån

Mariegatan 16 - 20, 67200 Karleby

## Klientens och företrädarens skyldighet att lämna uppgifter (12 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården)

Klienten och dennes lagliga företrädare skall till ett organ som avses i 6 § socialvårdslagen lämna de uppgifter som detta behöver vid ordnandet och lämnandet av socialvård. Klienten skall

upplysas om vilka andra uppgiftskällor som kan användas för att inhämta upplysningar om honom eller henne och vilka upplysningar om honom eller henne som kan inhämtas oberoende av samtycke. Klienten skall beredas tillfälle att ta del av uppgifter som inhämtats från andra källor liksom också tillfälle att lämna en behövlig utredning i saken.

### **Skyldighet att lämna sekretessbelagda uppgifter till socialvårdsmyndigheten (20 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården)**

Statliga och kommunala myndigheter samt andra offentlighetsrättsliga samfund, folkpensionsanstalten, pensionsskyddscentralen, pensionsstiftelser och andra pensionsanstalter, försäkringsanstalter, utbildningsanordnare, producenter av socialservice, sammanslutningar och verksamhetsenheter som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet samt yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården är skyldiga att på begäran av en socialvårdsmyndighet avgiftsfritt och utan hinder av sekretessbestämmelserna lämna till denna sådana uppgifter och utredningar som de förfogar över och som i väsentlig grad inverkar på en klientrelation inom socialvården och som är nödvändiga för myndigheten på grund av dess lagstadgade uppgifter att utreda klientens behov av socialvård, för att ordna socialvård och genomföra därtill anknutna åtgärder samt för att kontrollera uppgifter som lämnats till myndigheten.

Er ansökning behandlas inom handikapptjänsterna/av ledningsgruppen vid Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

Postadress: Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite, Handikapptjänstbyrån, Mariegatan 16-20, 67200 Karleby

Besöksadress: Strandgatan 16 (gatuplan), 67100 Karleby

Blankett: version 6/2022 har utarbetats av Lena Aho-Rintamäki, har godkänts av 22.4.22 Veronica Joskitt