



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Hakemus mielenterveyskuntoutujien sosiaalipalveluista

Hakijan tiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelin:

Kotikunta:

Toimeentulo:

Palvelu, jota haet

- Asumispalvelut
- Työtoiminta
- Päivätoimintaryhmä
- Green Care -toiminta
- Sosiaalinen kuntoutus

Hakijan oma perustelu palvelun tarpeesta

Kerro omin sanoin, miksi olet hakemassa kuntouttavaan asumisyksikköön tai kuntouttavaan palveluun. Kuvaa tarkasti, mihin tarvitset apua. Kerro omista odotuksistasi ja kuntoutumisesi tavoit-

teista. Kerro myös, jos joku asia huolestuttaa tai mietityttää sinua kuntoutuksessa tai muuttamisessa asumisyksikköön. Tähän voi myös liittää läheisten, perheen tai sukulaisten ajatuksia asiakkaan avuntarpeesta. Lisää perusteluja voi tarvittaessa liittää hakemukseen.

Hakijan suostumus

Annan suostumukseni tietojen käsittelyyn ja tallentamiseen sekä sosiaali- että terveyspalveluiden asiakastietojärjestelmiin. Tarpeellisten tietojen vaihto Soiten sosiaali- ja terveyspalveluiden välillä on mahdollista.

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys



Hakemus mielenterveyskuntoutujien sosiaalipalveluista

Psykiatrian avohoidon arvio palvelun tarpeesta

Asiakkaan nimi:

Avohoidon yhteyshenkilö:

Yhteystiedot:

Edunvalvoja, jos on:

Palvelu, jota haetaan

- Asumispalvelut
- Työtoiminta
- Päivätoimintaryhmä
- Green Care -toiminta
- Sosiaalinen kuntoutus

Perustelut hakijan kuntoutustarpeesta

Liitteeksi voit laittaa lääkärin lausunnon, kuntoutussuunnitelman tai muun kirjauksen hakijan tilanteesta.

Hakemus toimitetaan osoitteeseen:

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Mielenterveyskuntoutujien sosiaalipalvelut, Portti, Mariankatu 16 – 20, 67200 Kokkola