



Perhehoitajaksi hakevan perustiedot

Haen

Ikäihmisten perhehoitajaksi

Vammaisten perhehoitajaksi

Olen kiinnostunut

Jatkuva perhehoito

Lyhytaikainen perhehoito

Perhehoitajan sijaistaminen

Hoidettavan kotona tapahtuva perhehoito

PERHEHOITAJAKSI HAKEVA/HAKEVAT

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Osoite

Asuinkunta

Puhelin

Sähköposti

Ammatti

Työpaikka ja työpaikan puhelinnumero

Koulutus ja työkokemus

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Osoite

Asuinkunta

Puhelin

Sähköposti

Ammatti

Työpaikka ja työpaikan puhelinnumero

Koulutus ja työkokemus

LAPSET

Lasten nimet

Syntymäaika

Vakituisesti kotona asuvien lasten lukumäärä

MUUT PERHEESSÄ ASUVAT HENKILÖT

Nimi

Syntymäaika

Mahdollinen sukulaissuhde

Lisätietoja

ASUMINEN

(täytä, mikäli suunnittelet toimivasi omas-sa kodissasi perhehoitajana)

Omistusasunto

Vuokra-asunto

Huoneiston pinta-ala m² Rakennusvuosi

Omakotitalo

Rivitalo

Kerrostalo

Huoneluku ilman keittiötä Peruskorjattu vuonna

Asunnon varustetaso

Suihku- tai kylpyhuone

Vammaisvarustelu, mitä

Lisätietoja

PERHEENJÄSENTEN TERVEYDENTILA JA TYÖKYKY

Perheenjäsenten jatkuvaa hoitoa vaativat ja vakavat sairaudet

PÄIHITEIDEN KÄYTTÖ

Nimi	En käytä	Käytän,	annosta/viikko
------	----------	---------	----------------

Nimi	En käytä	Käytän,	annosta/viikko
------	----------	---------	----------------

Tupakointi

Nimi	En tupakoi	Tupakoin, missä?
------	------------	------------------

Nimi	En tupakoi	Tupakoin, missä?
------	------------	------------------

MUITA TIETOJA PERHEESTÄ

a) Vapaamuotoinen kuvaus perheestä (mm. taloustilanne, harrastukset, kotieläimet)

b) Mitä toivomuksia sinulla / tiellä on perheeseen mahdollisesti tulevan ikäihmisten suhteen?

MUITA TIETOJA PERHEESTÄ

a) Palvelujen saatavuus (esim. kauppa, apteekki, terveydenhuollon palvelut)

b) Lähiympäristön ulkoilu- ja harrastusmahdollisuudet

LIITTEET

Lääkärinlausunto terveydentilasta (tarvittaessa)

Muut liitteet, mitä

Onko sinua koskaan tuomittu mistään rikoksesta?

Ei

Kyllä, mistä ja milloin

Perhehoitajaan tehtävää suunnittelevan henkilön asuinolosuhteista, taloudellisesta tilanteesta, päihteiden käytöstä yms. asioista tarvitaan lausunto hyvinvointialueelta ennen perhehoitajan tehtävään ryhtymistä. Lausunnon pyytäminen perustuu seuraaviin lakeihin: laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000: 12, 16, 20 §), perhehoitolaki (263/2015: 6 §).

Annan suostumukseni pyytää hyvinvointialueeltani lausuntoa edellä mainituista asioista perhehoitajaksi ryhtymiseen liittyen

Toimitan itse hyvinvointialueen lausunnon edellä mainituista asioista perhehoitajaksi ryhtymiseen liittyen

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Hakijan nimenselvennys

Puolison tai toisen hakijan allekirjoitus

Puolison tai toisen hakijan nimenselvennys