

**Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeessa olevasta henkilöstä (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014)****Ilmoitusvelvollisuus, Sosiaalihuoltolaki 35 §**

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikirjuri taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoiton, 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. (35 § 1 mom.)

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä. (35 § 2 mom.)

Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä. (35 § 3 mom.)

**Sosiaalihuollon tarpeessa olevan henkilötiedot**

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero
Asuinkunta	Puhelinnumero

**Ilmoituksen sisältö**

Henkilö on antanut suostumuksensa ottaa yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen

Suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan

- huolenpidostaan  
 terveydestään  
 turvallisuudestaan  
 lapsen etu sitä välttämättä vaatii

Kuvaus tilanteesta

**Huoltajan tiedot, jos ilmoitus tehdään alaikäisestä**

Huoltajan nimi/ huoltajien nimet	
Osoite	Postinumero
Asuinkunta	Puhelin

**Asuminen ja muut tiedot**

- yksin  
 yhdessä jonkun kanssa?  
 läheinen tai henkilö, joka hoitaa asioita?
- kotona  
 muualla, missä?
- Käytössä olevat sosiaali- ja terveystiedot (jos tiedossa) ja/tai muut olennaiset tiedot  Liitteenä
- Lapsen asioita jo hoitavat viranomaiset: nimi virkanimike

**Ilmoittajaa koskevat tiedot**

Päiväys ____ / ____ / 20____			
Allekirjoitus	Nimenselvennys	Ammattinimike	Puhelinnumero
Liitteet kpl			