

**YHTEYDENOTTO / ILMOITUS SOSIAALIHUOLTOON
TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI (LAPSI TAI NUORI)**

Lähetetty:

Saapunut:

Sosiaalihuoltolain 35 §:n mukainen ohjaus ja yhteydenottovelvollisuus:

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, 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 vastaavan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin.

Jos suostumusta ei voida saada ja **henkilö on ilmeisen kykenemätön** vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, edellä tarkoitettujen henkilöiden **on tehtävä ilmoitus** sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä.

Myös muu kuin edellä tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.

Yhteydenoton tekemiseen on saatu henkilön suostumus

Kyllä

Ei

Henkilön nimi:	Hetu:
Osoite:	Puhelinnumero:

Yhteydenoton/ilmoituksen tekemiseen johtaneet syyt:

Yhteydenoton/ilmoituksen tekijä:

Ilmoittajan nimi:	Virka-asema:
Osoite:	Puhelinnumero:

Päivämäärä ja paikka:

Yhteydenottolomake palautetaan osoitteeseen:

Keravan kaupunki / Sosiaali- ja terveystoimi / Perhesosiaalityö
PL 123
04201 Kerava

Yhteydenotto puhelimitse:

Virka-aikana numeroon 040-318 2611 ma-pe 9-12
ja muina aikoina Keravan kaupungin vaihteen kautta p. (09) 29491
Virka-ajan ulkopuolella sosiaalipäivystyksen hätänumeroon 112