



## Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeessa olevasta henkilöstä (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014)

1. Annettava ohjaus tai 2. suostumuksen perusteella otettava yhteyttä sosiaalitoimeen tai 3. henkilö on ilmeisen kykenemätön tai lapsen etu sitä vaatii tehtävä ilmoitus

Ilmoitusvelvollisuus, Sosiaalihuoltolaki 35 §

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikirjuri 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 vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitiin (35 § 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 § 2mom).

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 (35 § 1 mom)

Suostumusta ei voi saada ja henkilö on **ilmeisen kykenemätön** vastaamaan (35 § 2 mom)

- huolenpidostaan     terveydestään  
 turvallisuudestaan     **lapsen** etu sitä välttämättä vaatii

Ilmoituksesta on oltu puhelimitse yhteydessä kunnan sosiaalihuoltoon

Kuvaus tilanteesta

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Huoltajan tiedot, jos ilmoitus tehdään alaikäisestä**

Huoltajan nimi/nimet: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Postinumero: \_\_\_\_\_

Asuinkunta: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

**Asuminen ja muut tiedot**

- yksin  vanhempiensa kanssa  
 yhdessä jonkun kanssa?  muualla,  
 läheinen tai henkilö, joka hoitaa asioita? missä? \_\_\_\_\_

Käytössä olevat sosiaali- ja terveyspalvelut (jos tiedossa) ja/tai muut olennaiset tiedot

- Liitteenä

**Ilmoittajaa koskevat tiedot**

Päiväys ja ilmoituksen tekijä:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Ammattinimike: \_\_\_\_\_

Nimenselvennys: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Liitteet: \_\_\_\_\_ kpl

Ilmoitus tehdään Säkylän kunnan Perusturvaan.

Säkylän kunta Perusturva Rantatie 268, 27800 Säkylä / Fax: 02 8328 316