



Alaikäisen puolesta-asiointi vammaispalveluissa

Mikäli alaikäisellä lapsella on kaksi huoltajaa, niin tarvitaan toisen huoltajan suostumus, jotta huoltaja voi asioida vammaispalveluissa ja sähköisessä omapalvelussa.

Huoltaja:

Etunimi	Sukunimi	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite		Puhelinnumero

Huoltaja voi asioida alaikäisen lapsensa puolesta vammaispalveluissa ja Lifecare Omapalvelussa. Omapalvelu on sosiaalipalveluiden sähköinen asiointipalvelu Hämeenlinnan alueen asukkaille. Huoltaja voi lähettää hakemuksen alaikäisen lapsen puolesta määrittelemiin palveluihin ja hän näkee omapalvelun kautta alaikäiselle lapselle osoitetut päätökset ja maksut sekä muut asiakirjat jotka liittyvät ko. palveluun.

Tämä suostumus oikeuttaa huoltajaa asioimaan seuraavissa palveluissa alaikäisen lapsen puolesta:

- Vammaispalvelut ja kehitysvamma palvelut
- Omaishoidon tuki

Suostumuksen voimassaolo

- Suostumus on voimassa toistaiseksi ____/____/20__ alkaen siihen asti kunnes alaikäinen lapsi täyttää 18 vuotta
- Suostumus on voimassa ajalla ____/____20__ - ____/____20__

Annan suostumukseni siihen, että toinen huoltaja voi hakea em. palveluja, saada päätökset ja nähdä maksut ja muut asiakirjat.

Huoltaja 2:

Etunimi	Sukunimi	Puhelinnumero
---------	----------	---------------

Huoltaja 2 allekirjoitus

Allekirjoittamalla hyväksyn toisen huoltajan hoitamaan alaikäisen lapseni asioita em. palveluissa.

Paikka ja aika ____/____/20__	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------------------------	---

Asioita hoitavan huoltajan allekirjoitus

Allekirjoittamalla hyväksyn asian ja tietojeni tallennuksen Kanta-Hämeen hyvinvointialueen tietojärjestelmään.

Paikka ja aika ____/____/20__	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------------------------	---

Alaikäisen lapsen tiedot

Etunimi	Sukunimi	Henkilötunnus
---------	----------	---------------

Palauta lomake asuinkuntasi Oma Hämeen vammaissosiaalityön toimipisteeseen.