

Tällä hakemuksella voit hakea maksunalennusta tai maksun perimättä jättämistä sosiaalipalvelujen asiakasmaksuista tai terveydenhuollon pitkäaikaisen laitoshoidon asiakasmaksuista.

Hakija täyttää

Nimi	Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Kotikunta
Siviilisäät <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avioliitto / rekisteröity parisuhde / avoliitto <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Erillään asuva	
Perheen alaikäisten lasten lukumäärä _____ Lasten syntymäajat _____	

Hakijan puoliso täyttää

Nimi	Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Kotikunta

Edunvalvojan tai valtuutetun yhteystiedot / Valtakirjalla valtuutettu asuinhoitaja

Sukunimi	Etunimet
Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

Maksu, johon alennusta tai perimättä jättämistä haetaan ja mistä alkaen**Missä kunnassa ja yksikössä palvelu on toteutunut**

Hakemusta tehdessäsi ole yhteydessä laskussa mainittuun henkilöön maksuajan saamiseksi laskulle.

Mikäli asiakasmaksu on määritetty puolisoien yhteenlaskettujen tulojen perusteella, tulee maksunalennushakemuksen yhteydessä toimittaa selvitykset myös puolison tuloista.

Mahdolliset ensisijaiset etuudet (Kelan hoitotuki, asumistuki, takuueläke) tulee hakea ennen maksunalennushakemuksen tekemistä tai viimeistään maksunalennusprosessin yhteydessä.

Menoina huomioidaan julkisen terveydenhuollon perimät asiakasmaksut. Poikkeustapauksessa voidaan huomioida harkinnalla myös yksityisen terveydenhuollon maksuja (esimerkiksi silmälääkäri), jos julkista palvelua ei ole saatavissa. Anna terveydenhuollon menoista selvitys kohdassa **hakemuksen lisätiedot**.

Lääkekuluista tulee antaa selvitys hakemusta edeltäviltä kuudelta (6) kuukaudelta. Mikäli sinulle on määritetty pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasuminen tai pitkäaikaisen perhehoidon asiakasmaksu, lääkekulut tarkastetaan toimittamastasi tuloseelvityksestä. Erillistä selvitystä ei tarvita, ellei menoissa ole tapahtunut merkittävää muutosta. Anna lääkekuluista selvitys kohdassa **hakemuksen lisätiedot**.

Asiakkaan ja hänen puolisonsa tulot (nettotulot)

Ilmoita tulot kuukausikohtaisesti.

Tulot	Asiakas euroa / kk	Puoliso euroa / kk
Ansiotulo		
Eläkkeet		
Elatusapu-/tuki		
Puolisoiden välinen elatussopimus		
Vuokra-, korko-, ja muut pääomatulot (Erillinen selvitys pääomatuloista sivulla 3.)		
Kelan tuet / etuudet		
Muut tulot, mitkä?		



Vireillä olevat etuudet (esim. asumistuki, eläkettä saavan hoitotuki)

Etuus	Milloin laitettu vireille, ja mistä haettu?
-------	---

Selvitys pääomatuloista

Käytössä olevat talletukset ja muut nopeasti käytettävissä olevat varat tulee käyttää ennen kuin maksunalennusta voidaan myöntää. Asiaksmaksua ei alenneta eikä maksua jätetä perimättä, mikäli asiakkaalla on varallisuutta 4000 euroa. Mikäli asiakkaalla on puoliso, varallisuutta voi olla yhteensä 6000 euroa. Liitä mukaan viimeisin verotuspäätös (myös puolison osalta).

Ilmoita tässä säästöt ja talletukset (nettotulot). Jos säästöjä ei ole, merkitse kyseiseen kohtaan 0.

Säästöt ja talletukset	Asiakas	Puoliso
Pankkitalletukset		
Rahasto-osuudet, osakkeet		
Vapaaehtoiset säästö- ja eläkevakuutukset		
Omaisuu den tuotto (netto)	€ / vuosi	€ / vuosi

Mahdolliset muut tulot	Asiakas	Puoliso
Osuus kuolinpesän tuloihin		
Laskennallinen metsätulo (Oma Hämeen työntekijä laskee nettotulon)		
Metsän pinta-ala (hehtaareissa)	ha	ha
Metsän sijaintikunta		
Muut tulot, mitkä?		

Asiakkaan ja hänen puolisonsa menot

Ilmoita menot kuukausikohtaisesti (esimerkiksi sähkölasku jaettuna laskutuskuukausien määrän mukaan).



Menot	Asiakas euroa / kk	Puoliso euroa / kk
Vuokra / hoitovastike (kopio vuokra- /vastikelaskusta tai isännöitsijän todistus)		
Sähkö (jos ei sisälly vuokraan)		
Vesimaksu (jos ei sisälly vuokraan)		
Lämmityskustannukset		
Asuntolainan/opintolainan korot		
Kotivakuutus		
Lääkemenolaskelma reseptilääkkeistä (selvityksen tulee olla vähintään 6 kk:n ajalta)		
Terveydenhuoltomenot		
Edunvalvontakulut		
Ulosotto (ilmoita myös vapaat kuukaudet)		
Muut menot, mitkä?		

Lisätietoja / Perustelut maksun alentamiseksi tai perimättä jättämiseksi

Tähän voit kirjoittaa lisätietoja hakemukseen liittyen (esimerkiksi selvitys terveydenhuollon menoista, lääkekuluista ja muista menoista, joiden perusteella haet maksunalennusta)

Muut korvaukset

Oletko saanut tai hakenut asiakasmaksuihin muuta korvausta tai etuutta, kuten vakuutuskorvausta?

Kyllä, mitä on haettu tai myönnetty _____

Ei



Hakemuksen liitteet

- Viimeksi vahvistettu verotuspäätös erittelyineen, tarvittaessa myös puolison verotuspäätös.
- Tiliote (kaikista tileistä) kolmelta hakemuskuukaudelta edeltävältä kuukaudelta, tarvittaessa myös puolison tuloista.
- Tositteet menoista.

Suostumus tietojen tarkistamiseen

Annan suostumukseni siihen, että tietojani voidaan tarvittaessa tarkastaa Kelan rekistereistä ja tulorekistereistä hakemuksen käsittelyn yhteydessä.

Asiakas

Kyllä

Puoliso

Kyllä

Hakemus maksunalennuksesta tai perimättä jättämisestä käsitellään pääsääntöisesti sen kuukauden alusta, jolloin hakemus on saapunut.

Lisätietoja maksunalennuksesta voi kysyä palveluohjauksesta tai omatyöntekijältä, jonka kanssa olet asioinut, tai yksiköstä, jossa palvelu on toteutunut.

Allekirjoituksin vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi

Paikka	Aika ____ / ____ 20____
Asiakkaan allekirjoitus	Puolison allekirjoitus
Nimenselvennys _____	Nimenselvennys _____

Hakemuksen palautus

Postitse osoitteella:
Kanta-Hämeen hyvinvointialue
PL 39
13101 Hämeenlinna

Tai turvasähköpostilla osoitteessa:
<https://www.turvaposti.fi/viesti/omahame@omahame.fi>

