

Anmälan lämnad till tjänsteordnaren utan personens samtycke om en persons uppenbara behov av socialvård. Anmälan om behov av socialvård kan göras på grundval av 35 § i socialvårdslagen (1301/2024) eller 25 § i lagen om stödjande av den äldre befolkningens funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre (980/2012). Anmälan kan göras om personen är uppenbart oförmögen att svara för sin omsorg, hälsa eller säkerhet, eller om ett barns bästa absolut kräver det samt om samtycke inte kan erhållas för kontakt med den myndighet som ansvarar för socialvården.

Person som anmälan gäller	Efternamn och förnamn	
	Personbeteckning	
	Har personen spärrmarkering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
Anmälare	Efternamn och förnamn	
	Uppgiftsbeteckning	
	Organisation	
	Adress	
	Telefonnummer	E-post
Anmälände instans	<input type="checkbox"/> Personen själv <input type="checkbox"/> Polisen <input type="checkbox"/> Brand- och räddningsväsendet <input type="checkbox"/> Nödcentralen <input type="checkbox"/> Barndagvården <input type="checkbox"/> Morgon- och eftermiddagsverksamheten för skolelever <input type="checkbox"/> Utbildningsanordnaren <input type="checkbox"/> Ungdomsväsendet	
	<input type="checkbox"/> Församlingen <input type="checkbox"/> Mottagningscentralen eller flyktinglussan <input type="checkbox"/> Brottspåföljdsmyndigheten <input type="checkbox"/> Person som bor i samma hushåll <input type="checkbox"/> Anonym anmälare <input type="checkbox"/> Framgår inte av anmälan <input type="checkbox"/> Annan	
	Ge vid behov närmare information om anmälaren	
Uppgifter om anmälaren får inte röjas för den som anmälan gäller eller för andra parter. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

	<p>Personen har av grundad anledning rätt att begära hemlighållande av sina uppgifter. Det gäller inte myndigheter eller yrkesutbildade personer.</p> <p>Motivering för hemlighållande</p>
<p>Oro som är anledning till att anmälan om behov av socialvård görs</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 = Behov av stöd för att klara sig från dag till dag,</p> <p><input type="checkbox"/> 2 = Behov av stöd i boendet,</p> <p><input type="checkbox"/> 3 = Behov av ekonomiskt stöd,</p> <p><input type="checkbox"/> 4 = Behov av stöd som gäller delaktighet och utslagning,</p> <p><input type="checkbox"/> 5 = Behov av stöd som orsakas av våld i nära relationer eller våld i familjen eller kränkande behandling,</p> <p><input type="checkbox"/> 6 = Behov av stöd som gäller en plötslig krissituation,</p> <p><input type="checkbox"/> 7 = Behov av stöd som gäller ett barns balanserade utveckling och välfärd,</p> <p><input type="checkbox"/> 8 = Behov av stöd som orsakas av missbruk,</p> <p><input type="checkbox"/> 9 = Behov av stöd som orsakas av psykiska problem,</p> <p><input type="checkbox"/> 10 = Behov av stöd som orsakas av nedsatt funktionsförmåga,</p> <p><input type="checkbox"/> 11 = En anhörigs eller en närståendes behov av stöd,</p> <p><input type="checkbox"/> 99 = Behov av annat stöd</p>
<p>Beskrivning av situationen och oron</p>	
<p>Mera information</p>	
<p>Datum för anmälan</p>	<p>. .20</p>