

Anmälan som har gjorts av personen själv eller med personens samtycke om behov av socialvård till serviceanordnaren. Kontaktbegäran kan endast göras med personens samtycke (Socialvårdslag 35 §). Om samtycke inte kan fås och personen är uppenbart oförmögen att ansvara för sin egen omsorg, hälsa och säkerhet, eller om ett barns bästa absolut kräver det, bör personer som är anmälningsskyldiga göra en anmälan om behov av socialvård.

Person som kontaktbegäran görs om	Efternamn och förnamn	
	Personbeteckning	
	Har personen spärrmärkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
Vårdnadshavarskap <i>Ifylls om personen som kontaktbegäran görs om är minderårig</i>	Vårdnadshavarens efternamn och förnamn	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	
	Förhållande till barnet	
	Vårdnadshavarens efternamn och förnamn	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	
	Förhållande till barnet	
Person som gör kontaktbegäran	Efternamn och förnamn	
	Uppgiftsbeteckning	
	Organisation	
	Adress	
	Telefonnummer	E-post

<p>Yhteydenottajataho</p>	<p> <input type="checkbox"/> 1 = Personen själv <input type="checkbox"/> 2 = Närstående som bor i samma hushåll <input type="checkbox"/> 3 = Närstående som bor i annat hushåll <input type="checkbox"/> 4 = Annan privatperson <input type="checkbox"/> 5 = Interessebevakare för person i behov av socialtjänster <input type="checkbox"/> 6 = Yrkesperson inom socialvården <input type="checkbox"/> 7 = Yrkesperson inom hälsovården <input type="checkbox"/> 8 = Yrkesperson inom en organisation inom social- eller hälsovårdsbranschen <input type="checkbox"/> 9 = Arbetskraftsmyndighet <input type="checkbox"/> 10 = Polismyndighet <input type="checkbox"/> 11 = Brand- och räddningsmyndighet <input type="checkbox"/> 12 = Nödcentralmyndighet <input type="checkbox"/> 13 = Yrkesperson inom småbarnspedagogiken <input type="checkbox"/> 14 = Yrkesperson vid en enhet som ordnar morgon- eller eftermiddagsverksamhet för skolelever <input type="checkbox"/> 15 = Yrkesperson inom utbildningsväsendet eller annan arrangör av undervisning och utbildning <input type="checkbox"/> 16 = Yrkesperson inom ungdomsväsendet <input type="checkbox"/> 17 = Yrkesperson inom en församling eller annat religiöst samfund <input type="checkbox"/> 18 = Yrkesperson inom en mottagningscentral eller flyktingsluss <input type="checkbox"/> 19 = Brottpåföljdsmyndighet <input type="checkbox"/> 22 = Annan instans <input type="checkbox"/> 23 = Utsökningsmyndighet <input type="checkbox"/> 24 = Folkpensionsanstalten </p> <p>Tilläggsinformation om den anmälade instansen vid behov</p>
<p>Orsaker till att kontaktbegäran görs</p>	<p> <input type="checkbox"/> 1 = Behov av stöd i vardagen <input type="checkbox"/> 2 = Behov av stöd angående boende <input type="checkbox"/> 3 = Behov av ekonomiskt stöd <input type="checkbox"/> 4 = Behov av stöd relaterat till delaktighet och marginalisering <input type="checkbox"/> 5 = Behov av stöd relaterat till närrelations- och familjevåld <input type="checkbox"/> 6 = Behov av stöd relaterat till en akut krissituation, <input type="checkbox"/> 7 = Behov av stöd angående barnets välmående och balanserad utveckling <input type="checkbox"/> 8 = Behov av stöd orsakat av missbruk av rusmedel <input type="checkbox"/> 9 = Behov av stöd orsakat av problem med den mentala hälsan <input type="checkbox"/> 10 = Behov av stöd orsakat av en försvagad funktionsförmåga <input type="checkbox"/> 11 = Behov av stöd för en närstående <input type="checkbox"/> 99 = Annat behov av stöd </p>
<p>Beskrivning av situationen och oron</p>	
<p>Kontaktbegäran har gjorts med personens samtycke</p>	<p> Kontaktbegäran har gjorts med personens samtycke <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <i>Kontaktbegäran kan endast göras med personens samtycke (Socialvårdslag 35 §). Om samtycke inte kan fås och personen är uppenbart oförmögen att ansvara för sin egen omsorg, hälsa och säkerhet, eller om ett barns bästa absolut kräver det, bör personer som är anmälningsskyldiga göra en anmälan om behov av socialvård.</i> </p>

Mer information	
Datum för kontaktbegäran	. .20
Författare	<i>Författaren bokförs i fall där kontaktbegäran tagits emot muntligt eller till exempel på en pappersblankett. Författaren är en yrkesperson inom socialvården som bokför informationen i systemet.</i>
	Namn
	Uppgiftsbeteckning
	Serviceenhet