

ILMOITUS EDUNVALVONNAN TARPESSA ILMEISESTI
OLEVASTA HENKILÖSTÄ

Tätä lomaketta käytetään, kun halutaan tehdä ilmoitus toisen henkilön edunvalvonnan tarpeesta.

Haettaessa edunvalvojaa itselle käytetään lomaketta "hakemus edunvalvojan määräämiseksi".

Maistraatti
täyttää ->

Saapumispäivä

Diaarinumero

HENKILÖTIEDOT	Edunvalvonnan tarpeessa olevan henkilön tiedot	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus
	Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	
	Hoitolaitos ja hoitava lääkäri. Ilmoita postiosoite ja muut yhteystiedot lääkärinlausunnon pyytämistä varten.	
MÄÄRÄYKSEN KESTO	Omaisuus ja/tai velat pääpiirteissään	
	<input type="checkbox"/> Toistaiseksi <input type="checkbox"/> Määräajaksi ____/____20__ - ____/____20__	

TEHTÄVÄ, JOHON EDUNVALVOJAA TARVITAAN	<input type="checkbox"/> Omaisuuden ja taloudellisten asioiden hoitaminen
	<input type="checkbox"/> Muu tehtävä. Mikä ?

"Muu tehtävä" voi olla esim.
- yksittäinen asia, vaikkapa kiinteistön myyminen, jos rutiinit hoituvat ilman edunvalvontaakin;
- hoitoon liittyvissä asioissa edustaminen, jos henkilö ei itse ymmärrä tällaisten asioiden merkitystä.

PERUSTELUT	
Miksi henkilö tarvitsee edunvalvojaa: - sairauden laatu; - mitä asioita edunvalvojan tulisi hoitaa; - miksi asioita ei saada hoidetuksi muulla tavalla?	

HENKILÖTIEDOT	Edunvalvojaksi ehdotetun tiedot	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus
	Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	
	Sähköpostiosoite	

LÄHIOMAISET JA MUU HENKILÖ JOLLA ON TIETOA EDUNVALVOJAN TARPEESSA OLEVAN OLOSUHTEISTA	Yhteystiedot	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus tai syntymäaika
	Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	
	Sähköpostiosoite	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus tai syntymäaika
	Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	
	Sähköpostiosoite	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus tai syntymäaika
	Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	
	Sähköpostiosoite	

ILMOITTAJAN TIEDOT	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus tai syntymäaika
	Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	
	Sähköpostiosoite	

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Päiväys (paikka ja aika)	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------------------------------	--------------------------	---------------------------------

LIITTEET	- lääkärinlausunto, jos se voidaan hankkia - tietoja edunvalvojaksi ehdotetusta / suostumus edunvalvojaksi -lomake
-----------------	---