

Voit hakea tällä hakemuksella perhetyötä, lapsiperheiden kotipalvelua ja perheneuvontaa. Lapsiperheiden palveluja voi hakea vain huoltaja. Mikäli sinulla on jo oma työntekijä, voit olla yhteydessä häneen. Mikäli olet uusi asiakas, sosiaalityöntekijä tai sosiaaliohjaaja ottaa sinuun yhteyttä palvelutarpeen arvioinnin aloittamiseksi. Palvelutarpeen arvioinnin tavoitteena on selvittää perheenne elämäntilanne ja mahdollinen tuen tarve.

| Hakija (Mikäli haluat asioida sähköisesti, ilmoitathan sähköpostiosoitteesi myös omassa tiedoissa ja valitset asiointitavaksi "Omapalvelu".) | | | |
|--|------------------|------------------|--|
| Sukunimi | Etunimet | Henkilötunnus | |
| Kotiosoite | Postinumero | Postitoimipaikka | |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite | | |
| Vanhemmat (Merkitse hakemukselle tiedoksi myös lasten huoltajuus.) | | | |
| Äidin sukunimi | Äidin etunimi | Henkilötunnus | Äiti on lapsen huoltaja <input type="checkbox"/> |
| Kotiosoite | Postinumero | Postitoimipaikka | |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite | | |
| Isän sukunimi | Isän etunimi | Henkilötunnus | Isä on lapsen huoltaja <input type="checkbox"/> |
| Kotiosoite | Postinumero | Postitoimipaikka | |
| Puhelin | Sähköpostiosoite | | |
| Lapset (Luettele kaikki samassa taloudessa asuvat alaikäiset lapset ja heidän henkilötunnukset.) | | | |
| | | | |
| Haettava palvelu | | | |
| <p>Kuvaile, minkälaista apua tai tukea perheesi tarvitsee. Onko tarve esimerkiksi lapsiperheiden kotipalvelulle, perhetyölle tai perheneuvonnalle.</p> <div style="height: 300px;"></div> | | | |

| Perustelut palvelun tarpeelle | | |
|---|---------------------------------|------------------|
| <p>Kerro tarkemmin perhetilanteestanne sekä kuinka paljon ja mihin tilanteisiin apua tarvitaan.</p> | | |
| Henkilö, johon voi olla yhteydessä hakemukseen liittyvissä asioissa | | |
| <p>Voit mainita tähän halutessasi hoitotahon tai työntekijän, jonka kanssa asioitte perheenne asioissa (esim. koulukuraattori tai neuvolan terveydenhoitaja).</p> | | |
| Nimi | Tehtävänimike | Organisaatio |
| Katuosoite | Postinumero | Postitoimipaikka |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite | |
| Suhde hakijaan | | |
| Lisätietoja | | |
| <p>Tässä voit kertoa lisätietoja perhetilanteestasi, esimerkiksi minkälaista tukea voit saada sukulaisilta ja ystäviltä.</p> | | |
| Allekirjoitus | | |
| Paikka ja aika | Allekirjoitus ja nimenselvennys | |
| Liiteluettelo | | |
| | | |

Asiakastietonne rekisteröidään Oulun kaupungin asiakastietojärjestelmään ja tiedot ovat salassa pidettäviä. Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot.

Haukiputaan hyvinvointikeskus, PL 7, 90015 Oulun kaupunki (käyntiosoite: Simppulantie 15)
 Kaakkurin hyvinvointikeskus, PL 8, 90015 Oulun kaupunki (käyntiosoite: Pesätie 11)
 Kiimingin hyvinvointikeskus, PL 52, 90015 Oulun kaupunki (käyntiosoite: Terveystie 1)
 Kontinkankaan hyvinvointikeskus, PL 9, 90015 Oulun kaupunki (käyntiosoite: Kajaanintie 46)
 Myllyojan hyvinvointikeskus, PL 14, 90015 Oulun kaupunki (käyntiosoite: Karvarinaukio 16)
 Tuiran hyvinvointikeskus, PL 25, 90015 Oulun kaupunki (käyntiosoite: Elektroniikkatie 2 B)