



Asiakasmaksulain 11 §:ssä säädetään, että sosiaalihuollon palveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyyn mukaan määrättyä maksua tulee alentaa tai jättää maksu kokonaan perimättä, jos maksun periminen vaarantaa asiakkaan tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista. Velvoittavuus koskee kaikkia sosiaalipalvelujen maksuja, sekä tulosidonnaisia että tasasuuruksia maksuja. Asiakasmaksun alentamista tai perimättä jättämistä koskeva arviointi tehdään asiakkaan ja perheen kokonaistaloudellisen tilanteen arvioinnin pohjalta. Kunkin asiakkaan kohdalla tehdään tapauskohtainen ja yksilöllinen harkinta.

<b>HAKIJAN HENKILÖTIEDOT</b>	Hakijan nimi ja henkilötunnus	Hakijan puoliso ja henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	
	Puhelin		
	Maksunalennuksen perustelut (vapaamuotoinen kuvaus, jatka tarvittaessa lisätietokohtaan):		
<b>ASIOIDEN HOITAJA/ EDUNVALVOJA</b>	Asioidenhoitaja/edunvalvoja, jolle päätökset ja laskut lähetetään	Puhelinnumero	
	Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	
<b>HUOMIOON OTETTAVAT NETTOTULOT</b>		Hakija euroa/kk <b>nettosumma</b>	Puoliso euroa/kk <b>nettosumma</b>
	Kansaneläke		
	Takuueläke		
	Työeläke 1		
	Työeläke 2		
	Muu eläke		
	Asumistuki		
	Hoitotuki		
	Opintoraha ja aikuiskoulutustuki		
	Säästöt ja varallisuus		
	Muut tulot		



<b>VIREILLÄ OLEVAT ETUUDET</b>	Merkitkää hakemanne etuudet/mistä haettu	Hakija:	Puoliso:
<b>HUOMIOON OTETTAVAT MENOT</b>		Hakijan menot/kk	Puolison menot/kk
	Vuokra		
	Vesi, jos ei sisälly vuokraan		
	Sähkö, jos ei sisälly vuokraan		
	Sauna, jos ei sisälly vuokraan		
	Kotivakuutus		
	Terveydenhuoltomenot		
	Lääkekustannukset:		
	Muut menot		
<b>HAKEMUKSEEN VAADITTAVAT LIITTEET</b>	<b>Hakemukseen vaadittavat liitteet sekä hakijalta että hänen puolisoaltaan:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• viimeksi vahvistettu verotuspäätös</li><li>• pankkitiliotteet kaikista tileistä viimeisiltä kahdelta kuukaudelta</li><li>• tositteet kaikista hakemuksessa mainituista menoista</li><li>• lääkärin määräämistä lääkkeistä reseptit ja kuitit</li><li>• maksupäätökset kotihoidosta ja tositteet</li></ul> <b>Hakemusta ei voida käsitellä ilman vaadittavia liitteitä. Sosiaalihuollon viranomaisella on sosiaalihuoltolain perusteella oikeus saada tarpeelliset tiedot ja selvitykset (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista § 12).</b>		
<b>HAKIJAN ALLEKIRJOITUS</b>	Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi ja annan suostumukseni niiden tarkistamiseen:  _____ paikka ja päiväys  _____ allekirjoitus ja nimenselvennys		
<b>LISÄTIETOJA</b>			



KESKI-  
SUOMEN  
HYVINVOINTI-  
ALUE

## Palauta hakemus asuinkunnan mukaiseen osoitteeseen:

### **HANKASALMI, LAUKAA, UURAINEN, KONNEVESI, KEURUU, PETÄJÄVESI, JÄMSÄ, JOUTSA, TOIVAKKA, LUHANKA, MULTIA:**

Laukaan sosiaalipalvelut, Soile Haukka, Arwidssonintie 15-17, 41340 Laukaa

### **JYVÄSKYLÄ, MUURAME:**

Hannikaisenkadun sosiaaliasema, Terttu Lindgren, Hannikaisenkatu 37, 40100 Jyväskylä

### **KANNONKOSKI, KARSTULA, KINNULA, KIVIJÄRVI, KYIJÄRVI, PIHTIPUDAS, VIITASAARI, SAARIJÄRVI, ÄÄNEKOSKI:**

Hannikaisenkadun sosiaaliasema, Kirsi Hiironen, Hannikaisenkatu 37, 40100 Jyväskylä