

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

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

|  |   |
|--|---|
| <b>TEHTÄVÄ, JOHON<br/>EDUNVALVOJAA<br/>TARVITAAN</b>   | <input type="checkbox"/> Omaisuuden ja taloudellisten asioiden hoitaminen |
|  | <input type="checkbox"/> Muu tehtävä. Mikä ?                              |
| <p>"Muu tehtävä" voi olla esim.<br/>- yksittäinen asia, vaikkapa kiinteistön myyminen, jos rutiinit hoituvat ilman edunvalvontaakin;<br/>- hoitoon liittyvissä asioissa edustaminen, jos henkilö ei itse ymmärrä tällaisten asioiden merkitystä.</p> |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>PERUSTELUT</b>   |  |
| <p><b>Miksi henkilö tarvitsee edunvalvojaa:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sairauden laatu;</li> <li>- mitä asioita edunvalvojan tulisi hoitaa;</li> <li>- miksi asioita ei saada hoidetuksi muulla tavalla?</li> </ul> |  |

|                      |  |               |
|----------------------|--|---------------|
| <b>HENKILÖTIEDOT</b> | <b>Edunvalvojaksi ehdotetun tiedot</b> |               |
|                      | Nimi (sukunimi ja etunimi)             | Henkilötunnus |
|                      | Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero) |               |
|                      | Sähköpostiosoite                       |               |

|  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
| <b>LÄHIOMAISET JA MUU HENKILÖ JOLLA ON TIETOA EDUNVALVOJAN TARPEESSA OLEVAN OLOSUHTEISTA</b> | <b>Yhteystiedot</b>                    |                               |
|  | 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                       |                               |
|  |  |                               |
|  |  |                               |

|                           |  |                               |
|---------------------------|--|-------------------------------|
| <b>ILMOITTAJAN TIEDOT</b> | Nimi (sukunimi ja etunimi)             | Henkilötunnus tai syntymäaika |
|                           | Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero) |                               |
|                           | Sähköpostiosoite                       |                               |

|                                 |                          |                                 |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <b>PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS</b> | Päiväys (paikka ja aika) | Allekirjoitus ja nimenselvennys |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>LIITTEET</b> | - lääkärinlausunto, jos se voidaan hankkia<br>- tietoja edunvalvojaksi ehdotetusta / suostumus edunvalvojaksi -lomake |
|-----------------|---|