

Hakemus asiakasmaksun alentamiseen asumispalveluissa

Tällä hakemuksella voit hakea ikäihmisten asumispalveluiden asiakasmaksun alentamista, jos et pysty taloudellisen tilanteesi vuoksi sitä maksamaan. Asiakasmaksun alentaminen edellyttää hakemuksen lisäksi taloudellisen tilanteen kokonaisvaltaisen selvittämisen ja hakemuksen yhteydessä tulee toimittaa tositteet, joiden perusteella asiakasmaksun alentamista haetaan. Päätös tehdään aina asiakkaan taloudellisen tilanteen ja yksilöllisen harkinnan perusteella.

Asiakasmaksun alentaminen tai siitä vapauttaminen perustuu lakiin sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992 11§). Asiakasmaksua on alennettava tai se on jätettävä perimättä, jos maksun periminen vaarantaa asiakkaan tai hänen perheensä toimeentulon edellytyksiä tai lakisääteisen elatusvelvollisuuden tai muun elatusvastuun toteutumista silloin kun maksu on määrätty sosiaali- tai terveydenhuollon palvelusta asiakkaan maksukyvyn mukaan.

Asiakasmaksun alentamisen edellytyksenä on, että asiakkaalle on haettu hänelle kuuluvat etuudet, kuten eläkkeensaajan hoitotuki ja eläkkeensaajan asumistuki.

Asiakkaalla/asioidenhoitajalla on velvollisuus ilmoittaa, mikäli taloudellinen tilanne muuttuu. Virheellisiin tietoihin perustunut päätös voidaan oikaista takautuvasti vuoden ajalta.

Asiakkaan perustiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka
Kotipaikka väestötietolain mukaan	Sähköpostiosoite
Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Viittomakieli <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
Asioidenhoitajan/edunvalvojan nimi	
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	

Kertaluonteinen alentaminen, ajalle _____ - _____

Pitkäkestoinen maksun alentaminen, alkaen _____

Miksi asiakasmaksun alentamista haetaan:

Kirjaa täsmälliset tiedot maksun alentamista koskevista menoista.

Liitä mukaan seuraavat liitteet (myös puolison osalta):

- kaikkien tilien tiliotteet (myös säästötilit) viimeisen kolmen kuukauden ajalta
- tositteet säännöllisistä kuukausittaisista menoista (esim. kopio vuokra-/vastikelaskusta, josta ilmenee hoitovastikkeen osuus, muut säännölliset menot)
- tositteet mahdollisista lääkekuluista viimeisen kolmen kuukauden ajalta
- ne tositteet, joiden perusteella haet asiakasmaksun alentamista

Allekirjoitus ja suostumus

Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi.

Suostun annettujen tietojen tarkistamiseen viranomaisten palveluista.

Paikka ja aika Asiakkaan/asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Palautusosoite	KEUSOTE/Osto- ja myyntilaskutiimi PL 46 05801 Hyvinkää tai https://turvaposti.keusote.fi/ ja vastaanottajaksi: ikaihmiset.asumispalvelu@keusote.fi
-----------------------	--

Tietosuoja

Hakemuksen käsittelystä, hakemisesta ja asiakkuudesta muodostuu asiakas- ja potilasrekisteritietoja. Asiakas- ja potilasrekisteritietoja käytetään palvelujen järjestämiseen ja toteuttamiseen. Lisäksi tietoja voidaan käyttää kuntayhtymän oman toiminnan suunnitteluun ja tilastointitarpeisiin. Asiakas- ja potilasrekisterin tietoja voivat käyttää ainoastaan asiakkaan hoitoon ja palveluihin sekä siihen liittyviin tehtäviin osallistuva Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilökunta. Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan EU-yleistä tietosuojalainsäädäntöä (2016/679) sekä muuta voimassa olevaa tietosuojalainsäädäntöä. Asiakastiedot tallennetaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakas- tai potilastietojärjestelmään sosiaalihuollon rekisteriin. Tietosuojaselosteet ja tietosuojaan liittyvät informoinnit ovat nähtävissä Keski-Uudenmaan sote hyvinvointialueen toimipisteissä. Asiakkaalla on oikeus pyynnöstä tutustua, nähdä, tarkistaa ja oikaista itseään koskevia asiakas- ja potilasrekisteritietoja (EU-tietosuojalainsäädäntö artikkelit 12, 15, 16, 19). Lisätietoja tietosuojasta: <https://www.keusote.fi/etusivu/meilla-asiakkaana/tietosuoja/>