

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet			
Henkilötunnus	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Katuosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
Kotikunta			
Edunvalvoja tai asioiden hoitaja, nimi- ja yhteystiedot			

HAKEMUS

Kerro vapaamuotoisesti, minkä maksun alentamista tai poistamista haet ja millä perusteella. Jatka tarvittaessa toiselle paperille. Huom! Terveystieteiden tutkimuskeskukseen (esim. terveyskeskus, erikoissairaanhoidon poliklinikan ja suun terveydenhuollon vastaanottojen ja lyhytaikaisen laitoshoidon maksut) alennusta/poistoa ei myönnetä.

Voit myös valtuuttaa hakemuksesi käsittelijän tarkastamaan tarvittavat tulo- ja etuustiedot, verotustiedot sekä toimeentulotukipäätösten tiedot eläkeyhtiöiltä, Kelalta ja Verohallinnolta sekä Tulorekisteristä. Tällöin sinun ei tarvitse toimittaa tulotiedoista ko. asiakirjoja tämän hakemuksen mukana. Mikäli et halua antaa suostumusta, toimita tuloja koskevat asiakirjat hakemuksen liitteenä.

Suostun tulo- ja etuustietojen tarkistamiseen eläkeyhtiöiden, Kelan ja Verohallinnon palveluista tai niitä koskevista rekistereistä kuten Tulorekisteri (palkkatiedot, eläketiedot, asumistuki, vammaistuki, hoitotuki, metsä- laskennallinen tuotto/ha ja pääomatulot)

☐ KYLLÄ
☐ EI

Suostun toimeentulotukipäätöksen tarkistamiseen Kelan palveluista

☐ KYLLÄ
☐ EI

ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä	Hakijan/edunvalvojan allekirjoitus ja nimen selvennys
----------------------	---

LIITTEET (Hakijalta ja samassa taloudessa asuvalta avio- tai avopuolisolta)

Kaikki liiteasiakirjat ja tositteet tulee lähettää samalla kertaa

Välttämättömät liitteet

(Liitteiden puuttuessa maksunalennushakemuksesta joudutaan tekemään kielteinen päätös)

- ☐ Viimeisen kahden kuukauden pankkitiliotteet (kaikista tileistä, myös S-pankin ja Tapiolan tileistä)
- ☐ Tositteet kuluista, joiden vuoksi haet maksualennusta. Esimerkiksi kuitit tai laskut asumiskuluista ja muista kuin Siun soten terveydenhuoltokustannuksista. Lääkekuluista mieluiten apteekin kooste reseptistoista vuoden ajalta. Liitteistä tulee näkyä, miltä ajalta tosite on. Huom! Siun soten perimistä maksuista ei tarvitse toimittaa laskukopioita, koska hakemuksen käsittelijä näkee ne laskutusjärjestelmästä.

Tarvittaessa toimitettavat liitteet

Seuraavat liitteet/tiedot hakemuksen käsittelijä voi suostumuksesi perusteella saada viranomaisilta. Liitteitä ei tarvitse myöskään toimittaa, jos olet jo toimittanut ne aiemmin maksun määräämistä varten eikä tiedoissa ole muutoksia:

- ☐ Verotuspäätös ja esitäytetty veroilmoitus viimeksi toimitetusta verotuksesta
- ☐ Tulotiedot, esim. eläkepäätös, palkkalaskelma, opintotukipäätös
- ☐ Tarvittaessa muut selvitykset, esimerkiksi toimeentulotukipäätökset, jos olet saanut toimeentulotukea.
- ☐ Edunvalvontamääräys, edunvalvontavaltuutus tai yksilöity valtakirja asiakasmaksuihin liittyvien asioiden hoitamiseen hakijan puolesta.

Asiakasmaksupalvelut pyytää tarvittaessa sosiaalityöntekijän lausunnon maksun alentamista tai maksuvapautusta varten ja/tai lisätietoja hakijalta.

LISÄTIEDOT: MA KLO 9–14 JA TI-TO KLO 9–12, PUH. 013 330 9030 TAI SEURAAVISTA NUMEROISTA:

Säännöllisen kotihoidon ja kotiin annettavien tukipalvelujen asiakasmaksut:

puh. 013 330 9032

Pitkäaikaisen laitoshoidon ja perhehoidon asiakasmaksut:

puh. 013 330 9033

телефонный номер для справок по вопросам оказания услуг на дому и предоставления услуг на дому
μ'1

Vammaispalvelujen ja kehitysvammahuollon asiakasmaksut:

puh. 013 330 6618 ja 013 330 9031

HAKEMUKSEN LÄHETYSOSOITE:

Siun soten asiakasmaksupalvelut, Joensuun palvelupiste, Tikkamäentie 16, talo 7 / 6. krs. 80210 Joensuu

Hakemuksen ja sen liitteet voit toimittaa myös sähköisesti Miunpalveluissa (suomi.fi-tunnistautuminen)
<https://miunpalvelut.fi/siunsote/asiakasmaksun-alennus>

Omaishoidon lakisääteisten vapaavuorokausien asiakasmaksut

Hakemusten palautusosoite ja lisätietoja:

Siun Sote, Omais- ja perhehoitokeskus Onneli,

Tikkamäentie 16, talo 7/1.krs, 80210 Joensuu, puh. 013 330 2892 (ma-pe klo 9-15)