

## Suostumus

### Tulotietojen tarkistaminen hoiva-asumisen palvelusetelin arvon määrittämistä varten

Annan suostumukseni siihen, että Espoon kaupungin asiakasmaksuista päättävät viranhaltijat saavat selvittää tuloni muilta viranomaisilta, yhteisöiltä tai yksiköiltä palvelusetelin arvon määrittämiseksi vuosittain. **Edellä mainituilta tahoilta pyydetään ainoastaan palvelusetelin arvon määrittämisen kannalta merkitykselliset tiedot.**

Suostumus on voimassa niin kauan kuin asiakkaalle on myönnetty palveluseteli hoiva-asumisen maksua varten. Suostumuksen voi peruuttaa milloin tahansa syytä ilmoittamatta. Peruutuksesta tulee ilmoittaa Espoon kaupungin asiakasmaksut ja korvaukset -yksikköön.

|                   |  |
|-------------------|--|
| Asiakkaan nimi    | Henkilötunnus  |
| Paikka ja päiväys | Asiakkaan tai valtuutetun asiamiehen allekirjoitus ja nimenselvennys |

**Jos allekirjoittaja ei ole asiakas, edunvalvoja tai edunvalvontavaltuutettu, mukaan tulee liittää myös asiakkaan allekirjoittama valtakirja.**

Mikäli suostumuslomake on allekirjoitettu ja toimitettu asiakasmaksut ja korvaukset -yksikköön, ei tuloseselvitysloMAKEtta tarvitse täyttää. Vuosittaisten tulotarkistusten yhteydessä asiakkaalle ei tällöin lähetetä erillistä tuloseselvityspyyntöä, vaan Espoon kaupunki tarkistaa tulot viranomaisteitse ja päätös tehdään niistä saatujen tietojen perusteella.

Jos asiakkaan tulot muuttuvat oleellisesti ennen seuraavaa vuosittaista tulotarkistusta, tulee muutoksesta ilmoittaa viipymättä Espoon asiakasmaksut ja korvaukset -yksikköön suostumuslomakkeesta huolimatta.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992) 14 a §

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) 12 §, 20 §, 21 §

Espoon kaupunki  
Hyvinvoinnin ja terveyden toimialan esikunta  
Asiakasmaksut ja korvaukset  
PL 207, 02070 Espoon kaupunki

sähköposti:  
[asiakasmaksut@espoo.fi](mailto:asiakasmaksut@espoo.fi)

puhelin:  
(09) 816 57261  
arkisin klo 9.00-13.00