

Tukihenkilösopimus*

Sivu 1/3

Tuettava

Nimi	Syntymäaika
Osoite	Puhelin
	Sähköpostiosoite

Vanhemmat/Huoltajat

Nimi	Puhelin	Sähköpostiosoite
Nimi	Puhelin	Sähköpostiosoite
Perheen muut lapset		

Tukihenkilö

Nimi	Puhelin	Sähköpostiosoite
------	---------	------------------

Tukihenkilötoiminnan ohjaaja

Nimi	Puhelin	Sähköpostiosoite
Osoite	Organisaatio	

Sosiaalityöntekijä

Nimi	Puhelin	Sähköpostiosoite
------	---------	------------------

Muut yhteistyötahot

--	--	--

* Lomakemalli

Tukihenkilötoiminnan tavoitteet

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Tapaamiset

Missä tavataan, miten usein, mitä tehdään, yms

Seuranta ja raportointi

Kuinka usein, kenelle, yms

Muuta

Tukihenkilön oikeudet

- Tukihenkilö on oikeutettu saamaan toiminnasta sovitun kulukorvauksen.
- Tukihenkilöllä on oikeus saada tarvitsemaansa asiantuntija-apua ja neuvoja tukihenkilötoiminnan ohjaajalta ja sosiaalityöntekijältä.

Tukihenkilö sitoutuu

- Toimimaan tukihenkilösopimuksen määrittelemien tapaamisten ja tavoitteiden mukaisesti
- Noudattamaan vaihtoehtoisuutta tuettavan ja tämän perheen asioissa
- Ilmoittamaan tukihenkilötoiminnan ohjaajalle tai sosiaalityöntekijälle mahdollisista, merkittävistä muutoksista toiminnassa ja tapaamisissa
- Olemaan yhteydessä tukihenkilötoiminnan ohjaajaan ja sosiaalityöntekijään sovitusti

Tuettava ja huoltaja sitoutuvat

- Ilmoittamaan tukisuhteen muutoksista tukihenkilötoiminnan ohjaajalle tai sosiaalityöntekijälle
- Sovittuihin tapaamisiin tukihenkilön kanssa

Tämä sopimus on voimassa _____ – _____ välisen ajan. Sopimus tarkistetaan ja sitä voidaan jatkaa yhteisellä sopimuksella vuodeksi kerrallaan (merkitse pvm ja läsnäolijat).

Pvm	Uusi päättymispvm	Läsnäolijat

Toiminta päätetään yhteisesti, mikäli tuen tarve katsotaan päättyneeksi tai jokin osapuoli sitä perustellusti pyytää. Voimassaoloaikaa ja sopimuksen tavoitteita tarkistetaan _____ kk:n välein. Tätä sopimusta on tehty neljä samansisältöistä kappaletta, tuettavalle ja hänen huoltajilleen, tukihenkilölle, sosiaalityöntekijälle ja tukihenkilötoiminnan ohjaajalle.

Vanhempien / huoltajien suostumus lapsen kuljettamiseen

Suostun / suostumme siihen, että tukihenkilö voi kuljettaa lastamme autollaan tapaamisiin liittyvillä matkoilla: Kyllä Ei



Allekirjoitukset

Paikka ja aika	
Tuettava	Tukihenkilö
Huoltaja	Huoltaja
Ohjaaja	Sosiaalityöntekijä

Tallennamme tiedot suojattuun asiakasjärjestelmäämme. Tietoja ei luovuteta ulkopuolisille