

Hyvä ateriapalveluasiakkaamme,

Olemme iloisia ja kiitollisia siitä, että olette valinneet meidät tuottamaan teille ateriapalveluja.

Teidän on mahdollista **hakea ateriapalveluun** myös **tukea**, jota haetaan Eksotelta täyttämällä oheiset ateriapalveluhakemus- ja tuloksetilomakkeet sekä palauttamalla ne ja niissä vaaditut liitteet asuinalueenne Eksoten kotihoidon toimipisteeseen:

Imatra

Imatran kotihoito
Kotihoidon ohjaaja Nina Terävä-Tuomisto
F.O. Virtasenkatu 6, 55100 IMATRA
Puh. 040 139 0283

Imatra – Vuoksenniskan alue

Ruokolahti-Vuoksenniskan kotihoito
Kotihoidon ohjaaja Kati Happonen
Nällisuontie 7, 56100 RUOKOLAHTI
Puh. 040 700 3138

Päätöksen tekee Eksote. Tuen saamiseen on tietty Eksoten määrittelemät myöntämisperusteet, jotka ovat tämän kirjeen kääntöpuolella. Tukea saavan asiakkaan aterian hinta, asiakasmaksu, määrittyy tulojen perusteella. Lisätietoja ateriapalvelun tuesta voi kysyä yllä olevista toimipisteistä.

On tärkeää huomioida, että me laskutamme suoraan asiakasta ateriapalvelun osalta niin kauan kunnes päätös mahdollisesta tuesta Eksotelta tulee. Ns. Taannehtivasti ei tukea voi saada. Sen jälkeen, kun Eksote on tehnyt positiivisen ateriapalvelupäätöksen ja tieto siitä on tullut meille, laskuttaa Eksote suoraan asiakasta ateria- ja raasteesta/salaatista ja jälkiruoasta asiakasmaksulla.

Eksoten määrittelyjen mukaan ateria koostuu pääruoasta, raasteesta/salaatista ja jälkiruoasta. Meillä ateria sisältää myös leipää.

Toivottavasti pidätte ruoastamme ja yhteistyömme kestää pitkään.

Mikä tahansa ateriapalveluun liittyvä asia askarruttaa, soittakaa rohkeasti meille
Puh. 05-687 4440.

Iloisin ateriaterveisin

Imatran Palvelutaloyhdistys ry

Katja Kuusela, ravitsemuspäällikkö
katja.kuusela@ipty.fi

Kirjeessä mainitut lomakkeet löytyvät sähköisinä Eksoten sivuilta osoitteista:

<http://www.eksote.fi/eksote/lomakkeet/Documents/Ateriapalveluhakemus.pdf>

http://www.eksote.fi/eksote/lomakkeet/Documents/Tuloksetilomakkeet_ateriapalvelu.pdf

<http://www.eksote.fi/eksote/maksut-ja-talous/hinnastot/Documents/Asiakasmaksut%201.7.2018.pdf>



ÄLÄ HUOLI, MYÖ HOIJETAA
Kotihoidon-, ateria- ja asumispalvelut ikäihmisille

www.ipty.fi

Tässä teksti Eksoten **Asiakasmaksut 1.7.2018** -hinnastosta:

Kotiin kuljetetun aterian myöntämisperusteet

- Kotiin kuljetettu ateria myönnetään henkilölle, joka ei itse sairauden tai alentuneen toimintakyvyn takia pysty joko tilapäisesti tai pysyvästi valmistamaan ruokaansa eikä kykene järjestämään ruokailuaan muulla tavoin.
- Kotihoidon tukipalveluihin kuuluva ateriapalvelun järjestämisessä noudatetaan yhdenvertaisuutta ja tasapuolisuutta. Palvelujen järjestämistapaan vaikuttavat kuitenkin maantieteelliset olosuhteet ja käytettävissä olevat muut palvelut.
- Kotiin kuljetettu tulosidonnainen ateria myönnetään 4 – 7 kertaa/viikko. Ateria sisältää pääruuan, raasteen/salaatin ja jälkiruuan. Lämmin ateria kuljetetaan kotiin pääsääntöisesti enintään 5 kertaa viikossa ja viikonlopun ateriat toimitetaan kylmäaterioina perjantaisin. Kotiinkuljetusaterian kuljetusmatka on enintään 20 km aterian tuottamisyksiköstä.
- Eksoten ateriapalvelu voidaan myöntää yli 14 vuorokautta kestäväan ateriapalvelutarpeeseen. Lyhyemmälle ajalle (esim. kotiuttaminen sairaalasta) asiakas voi halutessaan tilata aterian suoraan ateriantuottajalta omakustanteisesti, mikäli ateriantuottaja siihen suostuu. Tällöin ateriantuottaja laskuttaa suoraan asiakasta.

Kotiin kuljetetun aterian asiakasmaksu

Asiakasmaksun määräytymisperusteet ovat samat kuin säännöllisessä kotihoidossa. Maksun määräytymisessä otetaan huomioon varallisuuden osalta vain sen tuottama tulo.

Maksutaulukko on seuraava:

Tulot/henkilö	Maksu/ateria
• alle 900,00 €	7,10 €
• 901,00 – 1 100,00 €	8,10 €
• 1 101,00 – 1 500,00 €	9,30 €
• 1 501,00 – 2 000,00 €	10,40 €
• yli 2 000,00 €	11,30 €

Kotiin kuljetetusta aterialta asiakkaalta peritään taulukon mukainen maksu. Taulukon mukainen maksu peritään myös niiltä asiakkailta, joille palvelutarpeen-arvion perusteella myönnetään kotiin kuljetettu ateria-automaattipohjainen ateriapalvelu, lounas ateriantuottajan tiloissa, palvelutalossa tai vastaavassa.

Maksua tarkistetaan, mikäli asiakkaan tulot muuttavat oleellisesti. Asiakasmaksu tarkistetaan kuitenkin vähintään joka toinen vuosi samanaikaisesti lakisääteisten indeksitarkistusten kanssa.



ÄLÄ HUOLI, MYÖ HOIJETAA
Kotihoido-, ateria- ja asumispalvelut ikäihmisille

www.ipety.fi

Hakemus saapunut _____ / _____ 20____

ASIAKKAAN TIEDOT

 Nimi _____
 Henkilötunnus _____
 Postiosoite _____
 Postitoimi-
 paikka _____
 Kotikunta _____
 Puhelin _____

KOTONA ASUVAN AVIO- TAI AVOPUOLISON TIEDOT

 Nimi _____
 Syntymäaika _____
 Puhelin _____

MUUN HENKILÖN YHTEYSTIEDOT (tarvittaessa)

 Nimi _____
 Puhelin _____

ATERIAPALVELUTARPEEN SELVITYS

 Liikkuminen kodin ulkopuolella Itsenäisesti ilman avustajaa Avustettuna

Apuvälineet mitkä _____

 Perustelu kotiinkuljetettavalle aterialle _____

 Erityisruokavalio/allergiat _____

 Jos tarve alle 7xviikossa, miten ateriapalvelu järjestetään muina päivinä _____

 Kauppa-asioiden hoito Itse Omainen / läheinen Kauppapalvelu
 Joku muu, kuka _____

ATERIAPALVELU JOTA HAETAAN

Kotiinkuljetettu ateria lähimmästä keittiöstä, Mistä? _____

Aterioiden määrä viikossa ja viikonpäivät _____

 Mistä alkaen pvm _____ Toistaiseksi
 Ajalle _____ / _____

Ateriapalvelun myöntämiseen liittyy tarveharkinta. Ateriahinta määräytyy hakijan ja hänen kanssaan yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa elävän henkilön tulojen ja varallisuuden tuottaman tulon mukaan.

Suostun tässä lomakkeessa olevien tietojen luovuttamiseen

-
- Ateriapalvelun myöntämisestä päättävälle ja
-
-
- Ateriapalvelun tuottajalle tarpeellisin osin

Paikka ja aika

Asiakkaan allekirjoitus

Nimenselvennys

Hakemuksen täytössä avustaneen henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys sekä puh.numero

Asiakkaan tiedot	Asiakkaan suku- ja etunimi _____	Henkilötunnus _____
	Asiakkaan puolison- tai avopuolison suku- ja etunimi _____	Henkilötunnus _____
	Osoite _____	Puhelinnumero _____
	Postitoimipaikka _____	
	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Avioliitto <input type="checkbox"/> Avoliitto <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski	Perheen jäsenten lkm _____
Lähiomainen/ edunvalvoja/ yhteyshenkilö	Suku- ja etunimi _____	
	Osoite _____	Puhelinnumero _____
Tulot ilmoitetaan bruttotuloina. Puolisoiden tulot ilmoitetaan erikseen.		
	Asiakas	Puoliso
Palkkatulo/kk _____	_____	_____
Työeläkkeet (ilmoitetaan määrä ja maksaja)	_____	_____
Perhe-eläke _____	_____	_____
Muut eläkkeet _____	_____	_____
Kansaneläke _____	_____	_____
Ylimääräinen rintamalisä _____	_____	_____
Kelan hoitotuki _____	_____	_____
Vuokra-, korko- ja muut tulot _____	_____	_____
Puolisoiden välinen elatussopimus	_____	_____
Tulot yhteensä _____	_____	_____
Liitteet	Tuloselvityksen liitteenä tulee toimittaa: <ol style="list-style-type: none"> Viimeisin verotuspäätös kokonaisuudessaan Tositteet bruttoeläkkeiden määrästä Todistus korkotuloista Selvitys mahdollisista muista tuloista, esim. vuokratulot, osinkotulot, metsätulo (tiedoksi riittää metsän pinta-ala hehtaareina ja sijaintikunta) 	
Palautus	Oman alueen kotihoitokeskus (yhteystiedot ateriapalveluhakemuksessa)	
Lisätiedot	_____	
	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojeni tarkistamiseen eläkelaitoksilta ja verovirastolta. _____ / _____ 20 _____ Asiakkaan tai edustajan allekirjoitus	