

JÄSENKORVAUSHAKEMUS NUORTEN AVUSTUS (18 - 30 v.)

(336 €)

LAPSEN (alle 18 v.) sairastuttua syöpään tai lapsen sairauden uusiuduttua, haetaan avustusta eri lomakkeella

Jäsenen nimi _____ Synt.aika _____

Jäsennumero _____ Liittymispäivä (yhdistys täyttää) _____

Osoite _____

Puhelinnumero koti/työ/sähköposti _____

Tilinumero FI _____

HUOM! Maksamme jäsenavustuksen aina viitenumerolla 20132

Syöpädiagnoosi, minkä vuoksi ollut sairaalassa/poliklinikalla _____

Hoitopäiväkorvausta haetaan ajalta: _____

Haettavista PÄIVISTÄ on annettava selvitys esim. valokopio laskusta tai hoitopaikan edustajan selvitys.

Suostumus arkaluontoisten tietojen käsittelyyn

Annan luvan Satakunnan Syöpäyhdistyksen hoitopäiväkorvauksia hoitaville työntekijöille käsitellä tässä hakemuksessa antamani terveys- ja muita henkilötietojani.

Kaikki toimittamani tiedot käsitellään luottamuksellisina. Kirjallisessa muodossa olevia tietoja säilytetään lukitussa kaapissa, johon on pääsy vain hoitopäiväkorvauksia käsittelevillä työntekijöillä.

Hoitopäiväkorvaushakemus ja siinä antamani tiedot hävitetään hakemustani seuraavan kalenterivuoden loppuun mennessä.

_____ / _____ 20_____

Jäsenen allekirjoitus

_____ / _____ 20_____

Lääkärin/sairaanhoitajan/sosiaalityöntekijän/
sairaalalan edustajan allekirjoitus ja puhelinnumero

SATAKUNNAN SYÖPÄYHDISTYKSEN JÄSENAVUSTUKSEN MAKSAMISTA KOSKEVAT SÄÄNNÖT 14.12.2006 ALKAEN

1. Jäsenavustuksella tarkoitetaan jäsenavustusta sekä lasten ja nuorten avustuksia, joita näiden sääntöjen mukaan maksetaan.
2. Avustuksia myönnetään Satakunnan Syöpäyhdistys r.y.:n henkilöjäsenille
 - ⇒ mikäli hän sitä yhdistykseltä kirjallisesti anoo
 - ⇒ osoittaa esim. lääkärin, sairaanhoitajan, sosiaalityöntekijän tai muun sairaalan edustajan todistamana kirjallisesti, että kyse on ollut **syöpäsairauden akuuttihoidosta** osastolla tai poliklinikalla (leikkaus-, sädehoito, ja sytostaattihoido) keskussairaalassa, esim. SAT.KS, TYKS, TAYS, HUS, tai aluesairaaloissa, esim. RAS, PKS.
 - ⇒ osoittaa tositteet maksuun tulleista hoitopäivälaskuista.
 - ⇒ **Ensimmäistä kertaa jäsenavustusta anottaessa, on toimitettava diagnoositodistus syöpäsairaudesta.**
3. *Jäsenavustusta on haettava viimeistään puolen vuoden kuluessa hoidon alkamisajankohdasta. Mikäli avustuksen hakija liittyy yhdistyksen jäseneksi hoidon jo alettua, suoritetaan hoitopäiväavustusta siitä päivästä lukien, kun jäsenmaksu on saapunut yhdistyksen pankkitilille.*
4. Jäsenten hoitopäiväavustuksen suuruus on 2,50 €/hoitopäivä, poliklinikkakäynti tai sarjahoitokäynti. Avustusta maksetaan yhdistyksen jäsenelle korkeintaan 150 €/ kalenterivuosi.
5. Hyväksytty jäsenavustus pyritään maksamaan jäsenen pankkitilille noin kuukauden kuluessa siitä kun avustusanomus on saapunut yhdistyksen toimistoon.
6. Syöpäsairauden vuoksi lääkärin määräyksestä annetun lymfahoidon ajalta maksetaan jäsenavustusta kalenterivuodessa 10 käyntikertaa á 2,50 €.
7. Nuorille (18 – 30 v) syöpään sairastuneille maksetaan erillisenä alkuavustuksena 336 €, mikäli hän edellä olevin ehdoin sitä anoo.
8. Satakunnan Syöpäyhdistyksen Lapsen Puolesta –rahastosta maksetaan
 - ⇒ lapsipotilaiden (0 – 17 v) hoitopäiväavustukset 2,50 €/sairaala/pkl hoitopäivä
 - ⇒ erillisenä ensiavustuksena 840 €, kun lapsen syöpäsairaus on todettu
 - ⇒ jos lapsen sairaus uusiutuu 420 €
 - ⇒ hautausavustusta lapsen kuoleman johdosta 252 €
 - ⇒ lapsisyöpäpotilaiden perheiden yhteinen virkistystoiminta
9. Jäsenavustuksia **EI MAKSETA**
 - ⇒ sellaisista kustannuksista, jotka muutoin olisivat näiden ehtojen mukaisia, mutta joista hakija on saanut korvauksen julkisista varoista tai vakuutuslaitokselta tai työpaikkakassasta tai hänelle ei muusta syystä ole syntynyt **todellisia maksettavia kuluja** (esim. maksukatto)
 - ⇒ kuolinpesälle, mikäli korvaukseen oikeutettu yhdistyksen jäsen kuolee ja hän ei ole elinaikanaan hakenut jäsenavustusta
 - ⇒ kotisairaalan, kotisairaanhoidon, kotipalvelun, yksityisen sairaanhoidon, terveyskeskuksen sairaalan eikä vanhainkotien vuodeosastolla annetusta hoidosta. Ei myöskään lääke-, matka- eikä hautauskuluista.
 - ⇒ hakijalle, joka ei noudata näitä sääntöjä avustusta hakiessaan.
10. Näistä jäsenavustuksien ehdoista päättää vuosittain Satakunnan Syöpäyhdistyksen hallitus, arvioidessaan yhdistyksen taloudellista tilannetta.