

SELVITYS RASKAANA OLEVAN JA HÄNEN PERHEENSÄ ELÄMÄNOLOISTA

Hakija voi esitäyttää lomakkeen. Selvityksen allekirjoittaa sosiaalityöntekijä, sairaanhoitaja tai näitä vastaava sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilö (mieluummin muu kuin Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastolle [Valvira] lausunnon antava lääkäri). Selvitys annetaan, kun raskauden keskeyttämistä haetaan raskaana olevan tai hänen perheensä elämänoista tai muista olosuhteista aiheutuvan huomattavan rasituksen perusteella (L 1 § 3 mom. 1 kohta) ja raskauden kesto on yli 12+0 raskausviikkoa. AB 2 -selvitys liitetään mukaan aina, kun Valviralta haetaan raskauden keskeyttämistä edellä olevalla perusteella, ei kuitenkaan, jos hakija on saatettu raskaaksi alle 17-vuotiaana (< 17 v).

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

1 Sukunimi (Myös aiemmat. Nykyinen sukunimi isoilla kirjaimilla.)	2 Etunimet (Käytössä oleva etunimi isoilla kirjaimilla)								
3 Henkilötunnus	4 Siviilisäätty <table><tr><td><input type="checkbox"/> 1 naimaton</td><td><input type="checkbox"/> 3 avioliitossa</td><td><input type="checkbox"/> 5 leski</td><td><input type="checkbox"/> 7 rekisteröity parisuhde</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2 avioliitossa</td><td><input type="checkbox"/> 4 asumuserossa</td><td><input type="checkbox"/> 6 eronnut</td><td><input type="checkbox"/> 9 ei tietoa</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 1 naimaton	<input type="checkbox"/> 3 avioliitossa	<input type="checkbox"/> 5 leski	<input type="checkbox"/> 7 rekisteröity parisuhde	<input type="checkbox"/> 2 avioliitossa	<input type="checkbox"/> 4 asumuserossa	<input type="checkbox"/> 6 eronnut	<input type="checkbox"/> 9 ei tietoa
<input type="checkbox"/> 1 naimaton	<input type="checkbox"/> 3 avioliitossa	<input type="checkbox"/> 5 leski	<input type="checkbox"/> 7 rekisteröity parisuhde						
<input type="checkbox"/> 2 avioliitossa	<input type="checkbox"/> 4 asumuserossa	<input type="checkbox"/> 6 eronnut	<input type="checkbox"/> 9 ei tietoa						

HAKIJAN ANTAMA SELVITYS

5 Hakijan antama selvitys niistä syistä, joiden perusteella hän hakee raskauden keskeyttämis lupaa (Esim. parisuhde, perhetilanne, muut ihmissuhteet, tulevaisuuden suunnitelmat, hakijan ja odotettavan lapsen isän/hakijan puolison halu ja edellytykset hoitaa ja kasvattaa lasta, hakijan ja odotettavan lapsen isän/hakijan puolison ikä, odotettavan lapsen isän/hakijan puolison tai muun perheenjäsenen huono terveydentila, synnyttämisen ja lapsen hoidon vaikutukset hakijan työtilanteeseen, opiskeluun yms.)	Hakija asuu parisuhteessa <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei
<input type="checkbox"/> Liite	

HAKIJAN TYÖOLOSUHTEET

6 Ammatti/työ	<input type="checkbox"/> Liite
7 Työn luonne ja työsuhteen pysyvyys	<input type="checkbox"/> Liite

HAKIJAN ASUMISOLOSUHTEET

8 Asumisolosuhteet

Liite

HAKIJAN TALOUDELLINEN TILANNE

9 Hakijan ja hänen perheensä taloudellinen tilanne (Tulot, velat, sosiaalietuisuudet ja muut taloudellista tilannetta kuvaavat seikat)

Liite

MUUT RATKAISUUN VAIKUTTAVAT SEIKAT

10 Selvityksen allekirjoittajan tiedossa olevat muut asian ratkaisuun vaikuttavat seikat

Odotettavan lapsen isää kuultu

Liite

SELVITYKSEN ALLEKIRJOITTAJAN ARVIO

11 Selvityksen allekirjoittajan edellä esitettyihin tietoihin perustuva käsitys siitä, onko lain (239/1970) 1 § 3 mom. 1 kohdassa tarkoitettujen edellytysten raskauden keskeyttämiselle katsottava olevan olemassa (L 1 § 3 mom. 1 kohta: Raskaus voidaan raskaana olevan pyynnöstä keskeyttää, kun hänen tai hänen perheensä elämänolot ja muut olosuhteet huomioon ottaen lapsen synnyttäminen ja hoito olisi hänelle huomattava rasitus.)

1 kyllä 2 ei

Perustelut (Täytetään aina, jos selvityksen allekirjoittaja ei puolla raskauden keskeyttämistä. Tarvittaessa myös myönteiset perustelut voi esittää.):

12 Allekirjoitus

Paikka

Päivämäärä

Allekirjoitus

Ammattinimike

Toimintayksikkö

Nimenselvennys