

## Vammaispalveluhakemus

Tämä asiakirja sisältää salassa pidettäviä tietoja.  
(Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 621/1999 § 24, 1 mom. 25 kohta).

Saapunut

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

<b>Nimi</b>
<b>Henkilötunnus</b>
<b>Osoite</b>
<b>Postinumero ja toimipaikka</b>
<b>Puhelin ja sähköposti</b>
<b>Asuminen</b> <input type="checkbox"/> omistusasunto <input type="checkbox"/> vuokra-asunto <input type="checkbox"/> palveluasunto <input type="checkbox"/> muu, mikä _____  <input type="checkbox"/> asuu yksin Muut samassa taloudessa asuvat:
<b>Yhteyshenkilö</b> (lähiomainen / huoltaja / edunvalvoja) nimi ja yhteystiedot
<b>Diagnoosi</b> (vamman / sairaus / sairaudet)

**Haettavat vammaispalvelut** (tarvittaessa selvitys, mitä haetaan)

- kuljetuspalvelu
- saattajapalvelu
- henkilökohtainen avustaja
- palveluasuminen
- asunnon muutostyö
- asuntoon kuuluvat välineet tai laitteet
- päivätoiminta
- sopeutumisvalmennus / AAC-ohjaus
- päivittäisessä toiminnassa tarvittavat välineet ja laitteet
- ylimääräiset ravintokustannukset
- ylimääräiset vaatekustannukset
- autoavustus
- auton apuvälineet / muutostyöt
- muu palvelu tai taloudellinen tukitoimi, mikä \_\_\_\_\_

**Perustelut haettavalle palvelulle ja sen tarpeelle**

**Käytössäni olevat apuvälineet**

- pyörätuoli  
 kävelykeppi  
 kyynärsauvat  
 rollaattori  
 valkea keppi  
 muu, mikä: \_\_\_\_\_  
 ei apuvälineitä

**Käytössäni olevat palvelut**

- kotihoitopalvelut  
 ateriapalvelu  
 suihkutuspalvelu  
 kauppapalvelu  
 vapaaehtois- / ystäväpalvelu  
 turvapuhelin  
 siivouspalvelu  
 kuljetuspalvelu  
 kuntoutus / terapia, mikä \_\_\_\_\_  
 muu, mikä? \_\_\_\_\_

**Arvioidut kustannukset tai erillinen kustannusarvio (haettaessa taloudellista korvausta)****Pankki ja tilinumero (haettaessa taloudellista korvausta)****Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin**

- asiointi- ja virkistysmatkat  
 opiskelumatkat  
 työmatkat  
Opiskelu- ja työmatkaa haettaessa liitteeksi oppilaitoksen/työnantajan todistus opiskelun/työn kestosta

**Asiointi- ja virkistysmatkojen suorittaminen tällä hetkellä (haettaessa kuljetuspalvelua)**

- kävellen
- polkupyörällä
- linja-autolla
- taksilla
- palvelubussilla
- toisen henkilön kyydillä / omalla autolla
- saattajan kanssa

Pystytkö nousemaan portaita?

- Kyllä, noin \_\_\_\_\_ porrasta
- Ei

Kuinka pitkän matkan jaksat kävellä?

Miksi julkisten kulkuneuvojen käyttö ei onnistu?

**Saatko korvausta tai avustusta jostain muualta?**

- Kelan hoito-/ vammaistuki \_\_\_\_\_ € / kk
- sotilasvammalaki
- liikennevakuutus
- tapaturmavakuutus
- potilasvahinkovakuutus
- vapaaehtoinen vakuutus, mikä? \_\_\_\_\_

**Vakuutusyhtiön nimi ja vahinkonumero**

**Lisätietoja, muuta huomioitavaa****Liitteet**

Lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto

on toimitettu aiemmin

oheisena

toimitetaan myöhemmin

Muita liitteitä, mitä \_\_\_\_\_

**Hakijan allekirjoitus**

Vakuutan, että antamani tiedot ovat totuudenmukaiset.

Suostun asian käsittelyn edellyttämien tietojen tarkastamiseen muilta viranomaisilta.

Sosiaaliviranomainen voi saada veroviranomaiselta ja Kelalta näiden rekisterissä olevia, salassa pidettäviä henkilötietoja asiakkaan suostumuksesta riippumatta maksun määräämistä ja tietojen tarkistamista varten. (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000 § 20)

Päiväys

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

HAKEMUKSEN PALAUTUS:

Vammaispalvelut, Aleksanterinkatu 18 A, 15140 Lahti