

Hakemus saapunut ____/____20____

Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu voidaan myöntää vaikeavammaiselle henkilölle, jolla on pitkäaikaisesti erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja jolle vamman tai sairauden vuoksi julkisten liikennevälineiden käyttö tuottaa kohtuuttoman suuria vaikeuksia.

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu on tarkoitettu pääsääntöisesti yli 75-vuotiaille vähävaraisille henkilöille, joilla on pitkäaikaisesti erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja julkisten liikennevälineiden käyttö tuottaa suuria vaikeuksia. Palvelun myöntäminen perustuu hakijan tuloihin ja varallisuuteen sekä sosiaaliseen tilanteeseen.

| | | |
|-------------|---|--|
| Haen | <input type="checkbox"/> Vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua | <input type="checkbox"/> Sosiaalihuollon mukaista kuljetuspalvelua |
|-------------|---|--|

Vammaispalvelulain mukaiset kuljetuspalvelumatkat

Haettavat matkat:

- Asiointi- ja virkistysmatkat _____ yhdensuuntaista matkaa/kk
 Työmatkat _____ yhdensuuntaista matkaa/kk
 Opiskelumatkat _____ yhdensuuntaista matkaa/kk

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|---|--------------------------------|---|---|--|---|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| 1. Hakijan tiedot | Nimi | Henkilötunnus | | | | | | | | | | |
| | Osoite | Postinumero ja -toimipaikka | | | | | | | | | | |
| | Puhelin | Sähköposti | | | | | | | | | | |
| | Asioiden hoitajan nimi ja yhteystiedot (mikäli eri kuin hakijan) | | | | | | | | | | | |
| | Samassa taloudessa asuvat henkilöt | | | | | | | | | | | |
| | Oletteko pysyvästi asumispalveluyksikössä/laitoshoidossa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, missä | | | | | | | | | | | |
| 2. Vamma tai sairaus | Vamman tai sairauden aiheuttama haitta. Milloin ja missä aiheutunut? Vamman tai sairauden aiheuttamat haitat erityisesti liikkumisessa: | | | | | | | | | | | |
| 3. Liikkumisen apuvälineet | Käytössänne olevat liikkumisen apuvälineet <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> ei apuvälineitä</td><td><input type="checkbox"/> pyörätuoli (ei taittuva)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> keppi</td><td><input type="checkbox"/> pyörätuoli (kokoon taittuva)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> yksi kynnärsauva</td><td><input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> kaksi kynnärsauvaa</td><td><input type="checkbox"/> muu, mikä</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> rollaattori</td><td></td></tr></table> | | <input type="checkbox"/> ei apuvälineitä | <input type="checkbox"/> pyörätuoli (ei taittuva) | <input type="checkbox"/> keppi | <input type="checkbox"/> pyörätuoli (kokoon taittuva) | <input type="checkbox"/> yksi kynnärsauva | <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli | <input type="checkbox"/> kaksi kynnärsauvaa | <input type="checkbox"/> muu, mikä | <input type="checkbox"/> rollaattori | |
| <input type="checkbox"/> ei apuvälineitä | <input type="checkbox"/> pyörätuoli (ei taittuva) | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> keppi | <input type="checkbox"/> pyörätuoli (kokoon taittuva) | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> yksi kynnärsauva | <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> kaksi kynnärsauvaa | <input type="checkbox"/> muu, mikä | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> rollaattori | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|--|---|--|--|
| <p>4. Asuminen ja liikkuminen</p> | <p>Kuinka pitkän matkan jaksatte kävellä?</p> <p>Kuinka usein matkalla täytyy levätä?</p> <p>Miten hoidatte tällä hetkellä asiointimatkanne (esim. kävellen, polkupyörällä, linja-autolla, palveluliikenteen autolla, taksilla, jonkun kyydissä)?</p> | | | | | | | | | |
| <p>5. Liikkumista koskevat tiedot</p> | <p>Pystytkö käyttämään julkisia kulkuvälineitä</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="343 779 869 974"> <p>Yksin</p> <p><input type="checkbox"/> Linja-auto</p> <p><input type="checkbox"/> Monari</p> <p><input type="checkbox"/> En voi käyttää julkisia kulkuvälineitä</p> </td> <td data-bbox="869 779 1501 974"> <p>Saattajan kanssa</p> <p><input type="checkbox"/> Linja-auto</p> <p><input type="checkbox"/> Monari</p> <p><input type="checkbox"/> En voi käyttää julkisia kulkuvälineitä</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="343 974 869 1086"> <p>Onko perheessänne auto?</p> <p><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä</p> </td> <td colspan="2" data-bbox="869 974 1501 1086"> <p>Ajatteko itse autoa?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En, kuka ajaa</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="343 1086 1501 1167"> <p>Oletteko saaneet avustusta tai autoveron palautusta autoa tai apuvälineitä varten?</p> <p><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, vuonna _____</p> </td> </tr> </table> | | <p>Yksin</p> <p><input type="checkbox"/> Linja-auto</p> <p><input type="checkbox"/> Monari</p> <p><input type="checkbox"/> En voi käyttää julkisia kulkuvälineitä</p> | <p>Saattajan kanssa</p> <p><input type="checkbox"/> Linja-auto</p> <p><input type="checkbox"/> Monari</p> <p><input type="checkbox"/> En voi käyttää julkisia kulkuvälineitä</p> | <p>Onko perheessänne auto?</p> <p><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä</p> | <p>Ajatteko itse autoa?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En, kuka ajaa</p> | | <p>Oletteko saaneet avustusta tai autoveron palautusta autoa tai apuvälineitä varten?</p> <p><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, vuonna _____</p> | | |
| <p>Yksin</p> <p><input type="checkbox"/> Linja-auto</p> <p><input type="checkbox"/> Monari</p> <p><input type="checkbox"/> En voi käyttää julkisia kulkuvälineitä</p> | <p>Saattajan kanssa</p> <p><input type="checkbox"/> Linja-auto</p> <p><input type="checkbox"/> Monari</p> <p><input type="checkbox"/> En voi käyttää julkisia kulkuvälineitä</p> | | | | | | | | | |
| <p>Onko perheessänne auto?</p> <p><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä</p> | <p>Ajatteko itse autoa?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En, kuka ajaa</p> | | | | | | | | | |
| <p>Oletteko saaneet avustusta tai autoveron palautusta autoa tai apuvälineitä varten?</p> <p><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, vuonna _____</p> | | | | | | | | | | |
| <p>6. Tulot ja varallisuus</p> <p>Vain SHL:n mukaista hakeva täyttää</p> | <p>Hakijan</p> <p>Kansaneläke _____ €/kk</p> <p>Työeläke _____ €/kk</p> <p>Muu eläke/tuki _____ €/kk</p> <p>Palkkatulo _____ €/kk</p> <p>Muut tulot _____ €/kk</p> <p>Talletukset _____ €</p> <p>Osakkeet _____ €</p> <p>Muu omaisuus _____ €</p> <p>Hakijan bruttotulot _____ €/kk</p> | <p>Puolison</p> <p>Kansaneläke _____ €/kk</p> <p>Työeläke _____ €/kk</p> <p>Muu eläke/tuki _____ €/kk</p> <p>Palkkatulo _____ €/kk</p> <p>Muut tulot _____ €/kk</p> <p>Talletukset _____ €</p> <p>Osakkeet _____ €</p> <p>Muu omaisuus _____ €</p> <p>Puolison bruttotulot _____ €/kk</p> | | | | | | | | |
| <p>7. Työ- ja opiskelu-matkat</p> | <p>Jos haette kuljetuspalvelua työ- tai opiskelumatkoihin täyttäkää seuraavat kohdat</p> <p>Työnantaja/oppilaitos:</p> <p>Työpaikan/oppilaitoksen osoite:</p> <p>Työn/opiskelun alkamispäivä:</p> <p>Työn/opiskelun päättymispäivä:</p> | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| 8. Lisätiedot / työntekijän merkinnät | |
| 9. Suostumus ja allekirjoitus | <p><input type="checkbox"/> Suostun siihen, että hakemusta käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta tarvittavia lisätietoja. Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) § 14-20. Asiakastietonne rekisteröidään Muuramen kunnan SosiaaliEfficä -asiakastietojärjestelmään. Rekisteriseloste on nähtävissä palveluyksikössä.</p> <p>Päiväys ja allekirjoitus</p> <p>Hakemuksen täyttämässä on avustanut (nimi ja puhelinnumero)</p> |
| 10. Liitteet | <p>Lääkärintodistus, joka sisältää selvityksen hakijan vammasta tai sairaudesta sekä toimintakyvystä</p> <p><input type="checkbox"/> Liitteenä</p> <p><input type="checkbox"/> Toimitettu aiemmin</p> <p><input type="checkbox"/> Toimitetaan myöhemmin</p> <p><input type="checkbox"/> Todistus opiskelusta/työnteosta ja sen kestosta (jos haet matkoja tähän)</p> <p><input type="checkbox"/> Muu, mikä?</p> |
| 11. Palautus | <p>Hakemus palautetaan osoitteella:</p> <p>Muuramen terveysasema Vanhus- ja vammaispalvelut PL 1, Virastotie 10 40951 Muurame</p> |