

Saapunut:

SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAINEN LIIKKUMISTA TUKEVAN KULJETUSPALVELUN HAKEMUS

☐ Ensimmäinen hakemus

☐ Jatkohakemus saapunut

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Puhelinnumero		Kotikunta
	Lähiosoite		Ammatti
	Postinumero ja – toimipaikka		
	Siviilisäätty		
	☐ Naimaton	☐ Avio-/avoliitossa	☐ Eronnut ☐ Leski
	Puolison nimi ja henkilötunnus		
Yhteys- henkilön tiedot	<i>Yhteyshenkilöllä tarkoitetaan mahdollisesti asiaa hoitavaa henkilöä, ellei sama kuin hakija.</i>		
	Yhteyshenkilön sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite		Puhelinnumero
	Postinumero ja – toimipaikka		
	Suhde asiakkaaseen		
	☐ Avio-/ avopuoliso	☐ Tytär /poika	☐ Miniä / vävy
	☐ Muu, mikä?		
Samassa taloudessa asuvat henkilöt	Samassa taloudessa asuvat henkilöt		
Kuljetuspal- velu, jota haetaan	Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin		
	☐ Asioiminen	☐ Virkistys	☐ Työ- tai opiskelumatkat
	Onko teille myönnetty/ haettu liikkumista tukevaa palvelua vammaispalvelulain pe- rusteella?		
	☐ Ei	☐ Kyllä, mistä alkaen?	
	Saatteko jotain muita liikkumista tukevia palveluita? Esimerkiksi vakuutusyhtiön myöntämiä.		
	☐ Ei	☐ Kyllä, mistä alkaen?	
	TÄYTÄ SEURAAVAT KOHDAT, JOS HAET PALVELUA VAIN TYÖ- TAI OPISE- LUMATKOJA VARTEN		

	Työnantaja/ oppilaitos: Työpaikan/ oppilaitoksen osoite: Työn/ opiskelun alkamis- ja päättymispäivät:					
	YHDEN suuntaisten työ ja opiskelumatkojen tarve kuukaudessa:					
Perustelut liikkumista tukevan kuljetuspalvelun tarpeelle	Vamma tai sairaus, missä tai milloin aiheutunut:					
	Vamman tai sairauden aiheuttama haitta:					
Elinolosuhteita ja liikkumista koskevat tiedot	Asun	☐ Omakotitalossa	☐ Rivitalossa	☐ Kerrostalossa		
	Onko hissi	☐ Kyllä	☐ Ei			
	Joudutteko käyttämään portaita kotona liikuttaessa	☐ Kyllä	☐ Ei			
	Kuinka pitkän kokonaismatkan jaksatte kävellä? metriä Minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?					
	Pystytkö nousemaan portaita?					
	☐ Yhden kerrosvälin	☐ Noin	porrasta	☐ En lainkaan		
	Liikkumisen apuvälineet:					
	☐ Ei apuvälineitä	☐ Kävelykepit	☐ Rollaattori			
	☐ Pyörätuoli	☐ Kyynerisauvat	☐ Opaskoira			
	☐ Sähköpyörätuoli tai -mopo					
	☐ Muu, mikä?					
	Tarvitsetteko apua päivittäisissä toiminnoissa?					
	☐ En	☐ Kyllä, kuka auttaa?				
	Missä toiminnoissa?					
	Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä?					
	☐ Kyllä	☐ Kyllä, avustettuna				
	☐ En miksi?					
	Kuinka pitkä matka asunnostanne on lähimmälle linja-autopysäkille? kilometriä					
	Voitteko käyttää kutsuohjattua palveluliikennettä (Pali)?					
	☐ Kyllä	☐ En, miksi				
	☐ Minulla ei ole tietoa Palista					

	Miten hoidatte tällä hetkellä asioinnin ym. matkat?	
	Onko perheessänne auto?	
	☐ Kyllä	☐ Ei
	Ajatteko itse autoa?	
	☐ Kyllä	☐ En, kuka ajaa?
	Pystyttekö nousemaan henkilöautoon?	
	☐ Kyllä	
	☐ En, miksi?	
	Oletteko saaneet auton hankintaan autoveron palautuksen tai muun avustuksen?	
	☐ En	☐ Kyllä, vuonna _____ Minkä / millaisen avustuksen?
	Saatteko muita palveluja tai etuuksia? ☐ Kotihoito, minkä verran? _____ kertaa viikossa ☐ Tukipalvelut, mitkä? ☐ Muu palvelu, mikä? ☐ Omaishoidon tuki ☐ Muu etuus, mikä?	
Tuloselvitys	Hakijan nettotulot	€/ kk
	Kansaneläke	€/ kk
	Työeläkkeet yhteensä	€/
	Muut tulot	€/ kk
	Mitkä?	
	Hakijan nettotulot	€/ kk
	Kansaneläke	€/ kk
	Työeläkkeet yhteensä	€/
	Muut tulot	€/ kk
	Mitkä	
	Omaisuus esim. talletukset	Omaisuus esim. talletukset
Liitteet Ilman näitä liitteitä hakemustanne ei voida käsitellä	☐ Selvitys toimintakykyä alentavista tekijöistä (<i>lausunto kotihoidosta, lääkärintodistus, muu terveydenhuollon ammattihenkilön lausunto - toimitettava ensimmäisessä hakemuksessa ja jatkossa tarvittaessa</i>) ☐ Tulotiedoista tositteet ☐ Kopiot tiliotteista ☐ Verotodistus ja erittelyosa	
Yleistä tietoa suostumuksesta	Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista. Voit milloin tahansa peruuttaa suostumuksesi ilmoittamalla siitä taholle, jolle olet antanut suostumuksesi. Tietojasi käsitellään ja luovutetaan vain kuljetuspalvelun järjestämisen mukaisessa välttämättömässä laajuudessa. Suostumuksen antamatta jättäminen ei estä lainsäädäntöön perustuvaa viranomaisen tiedonsaantia tai tietojenvaihtoa. Palvelusi tai hoitosi ei esty, vaikka et antaisi suostumusta.	

Allekirjoituksella annettava suostumus	Allekirjoituksella annan suostumukseni tietojeni käsittelyyn seuraavasti: Onnistunut palveluntarpeen arviointi edellyttää tietojen vaihtoa asiakkaan hoitoon osallistuvien työntekijöiden ja palvelua tuottavien muiden tahojen kanssa. Hoitooni osallistuvat työntekijät ja palvelua tuottavat muut tahot vaihtavat keskenään minua koskevia tietoja, jotka ovat tarpeen palveluntarpeen arvioinnissa, salassapitovelvollisuuden estämättä sitä.	
Allekirjoitus	Päiväys ____ / ____ 20____	Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys
Avustaneen henkilön tiedot	Hakemuksen täyttämässä avustanut henkilö ja hänen yhteystietonsa:	
Lisätietoja:		

Tyhjennä

Tulosta

LOMAKKEEN PALAUTUS

Iisalmi: OHJURI, Satamakatu 10–12, 74100 Iisalmi

Joroinen: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Hyvinvointikeskus AALTO Savontie 55, 78300 Varkaus

Kaavi: Sosiaalitoimi, PL 13, 73601 Kaavi

Karttula: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Sairaalampolku 3, 77600 Suonenjoki

Keitele: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Sairaalampolku 3, 77600 Suonenjoki

Kiuruvesi: OHJURI, Satamakatu 10–12, 74100 Iisalmi

Kuopio: Vammaispalvelut, PL 227, 70101 Kuopio

Lapinlahti: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Kansantie 10, 73100 Lapinlahti

Leppävirta: Ikääntyneiden asiakasohjaus Savonkatu 39, 79100 Leppävirta

Pielavesi: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Sairaalampolku 3, 77600 Suonenjoki

Rautalampi: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Sairaalampolku 3, 77600 Suonenjoki

Rautavaara: Sosiaalitoimi, kuljetuspalvelu, Koulutie 1, 73900 Rautavaara

Siilinjärvi: Hoiva- ja vanhuspalvelut, asiakasohjaus, Isoharjantie 6 rak. S1 3. krs, 71870 Harjamäki

Sonkajärvi: OHJURI, Satamakatu 10–12, 74100 Iisalmi

Suonenjoki: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Sairaalampolku 3, 77600 Suonenjoki

Tervo: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Sairaalampolku 3, 77600 Suonenjoki

Tuusniemi: Sosiaalitoimisto, Keskitie 22, 71200 Tuusniemi

Varkaus: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Hyvinvointikeskus AALTO Savontie 55, 78300 Varkaus

Vesanto: Ikääntyneiden asiakasohjaus, Sairaalampolku 3, 77600 Suonenjoki

Vieremä: OHJURI, Satamakatu 10–12, 74100 Iisalmi