LOHJA

Tyhjennä lomake

11/2016

Kuljetuspalveluhakemus

PL 71
08101 Lohja

Saapunut _____

☐ Vaikeavammainen hakija (vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu)
☐ Vanhus/vammainen (sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu, bruttotiedot/kk liitettävä hakemukseen mukaan)

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Äidinkieli ☐ Suomi ☐ Ruotsi ☐ Viittomakieli ☐ Muu, mikä?	Kotipaikka väestötietolain mukaan
Ammatti	Sähköpostiosoite

Asuminen

Asun ☐ Yksin ☐ Toisen henkilön kanssa
Asuntoni on ☐ Kerrostalossa, kerros ☐ Rivitalossa ☐ Pientalossa
Onko talossasi hissi? ☐ Kyllä ☐ Ei
Miten selviydyt portaissa?

Vamma/sairaus

Vamma/diagnoosi

Päivittäinen toiminta

☐ Kotona ☐ Opiskelee ☐ Ansiotyössä ☐ Työtoiminnassa

☐ Lasten päivähoidossa ☐ Muussa päivätoiminnassa ☐ Muu, mikä?

Liikkumisvaikeus

Kuvaile millaisia vaikeuksia liikkumisessasi esiintyy

Käytätkö apuvälineitä liikkuessasi?

☐ Kyllä ☐ En

Apuväline, joka on säännöllisesti mukana liikkuessasi kodin ulkopuolella?

☐ Keppi tai kävelysauvat ☐ Pyörätuoli ☐ Rollaattori / kävelyteline ☐ Kyynärsauvat
☐ Sähköpyörätuoli / sähkömopo ☐ Happirikastin / hengityslaite ☐ Muu, mikä?

Kuinka pitkän matkan metreinä pystyt kävelemään ulkona vaikeuksitta?

☐ Kesällä metriä ☐ Talvella metriä

Miten liikut sisällä asunnossa?

Oman auton käyttö

Onko perheessäsi auto?

☐ Kyllä ☐ Ei ole

Mikäli perheessä / taloudessa on auto, voidaanko sitä käyttää matkoisi?

☐ Kyllä ☐ Ei, miksi?

Autoon on saatu

☐ Autoveron palautus ☐ Autoavustus

Kuljetuspalvelun tarve

☐ Asioimis- ja virkistysmatkoja kpl yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa

Matkojen tarkoitus: _____

☐ Työmatkoja kpl yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa

Työpaikka ja työaika: _____

☐ Opiskelumatkoja kpl yhdensuunta matkaa kuukaudessa

Opiskelupaikka, opiskeluala ja opiskeluaika?

_____

Avun ja palvelujen tarve

Tarvitsetko apua kotona päivittäisissä toiminnoissa? ☐ Kyllä ☐ Ei

Kuka auttaa? _____

Tarvitsetko apua kaupassa, pankissa tai muiden asioiden hoidossa kodin ulkopuolella?

☐ Kyllä ☐ Ei

Kuka auttaa?

Saattajan tarve

Tarvitsetko saattajaa käyttäessäsi kuljetuspalvelua?

☐ En tarvitse

☐ Kyllä, mutta vain autoon nousemisessa ja poistumisessa

☐ Kyllä, minut on noudettava asunnostani. Miksi? _____

☐ Kyllä, koko matkan. Miksi? _____

Voitko käyttää julkista liikennevälinettä tai palvelu- ja kutsuliikennettä saattajan avulla?

☐ Kyllä

☐ Toisinaan. Millaisissa tilanteissa? _____

☐ Ei koskaan. Miksi ei?

Onko tiedossasi henkilöä, joka voi toimia saattajana?

Muuta

Oletko kokeillut palvelu- ja kutsuliikenteen käyttöä?

☐ Kyllä ☐ Kyllä, mutta en voi käyttää palvelu- ja kutsuliikennettä.

Miksi? _____

☐ Ei

Mitä erityistarpeita sinulla on vammasi / liikkumisvaikeutesi vuoksi auton koon tai varustelun suhteen?

Näkövammainen henkilö täyttää

Puuttuuko sinulta näkövammasta johtuen suuntausnäkö vieraassa ympäristössä?

☐ Kyllä ☐ Ei

Oletko saanut näkövamman vuoksi liikkumistaidon ohjausta? ☐ Kyllä ☐ Ei

Mahdolliset lisätiedot

Allekirjoitus

Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen täyttämisessä avustanut henkilö (yhteystiedot)

Onko sinulla edunvalvoja?

☐ Kyllä Edunvalvojan nimi ja yhteystiedot:

☐ Ei

☐ Hakemukseni käsitellään moniammatillisessa arviointityöryhmässä.
Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.

Liitteet

Hakemuslomakkeen lisäksi sinun tulee antaa selvitys terveydentilastasi ja toimintakyvystäsi
Vain pyydettäessä tulee toimittaa lääkärinlausunto.

☐ Epikriisi (=hoidon päätyttyä asiakkaalle lähetetty selostus taudin kulusta ja hoidosta)
☐ Työnantajan todistus työsuhteesta ja sen jatkumisesta, mikäli anot työmatkoja
☐ Oppilaitoksen todistus, mikäli anot opiskelumatkoja
☐ Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua haettaessa tuloselvitys
☐ Muu liite, mikä?

Tuloselvitys sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun hakemista varten

Hakijan henkilötiedot (palvelun saaja)

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin kotiin	Ammatti	

Hakijan avio- /avopuolison henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin kotiin	Ammatti	

Tuloerittely

	Hakijan bruttotulot, euroa kuukaudessa	Avio-/avopuolison bruttotulot, euroa kuukaudessa
Palkkatulot kuukaudessa		
Kansaneläke (ilman asumistukea, rintamalisää ja ylimääräistä rintamalisää)		
Työeläke, maksaja		
maksaja		
maksaja		
Muu eläke		
Rintamalisä ja/tai ylimääräinen rintamalisä		
Vuokratulot		
Korko- ja osinkotulot		
Muut tulot		
Sotilasvammalain mukainen korvaus		
Sotilasvamman haittaprosentti (%)		
Rintamatunnus	☐	☐
Tulot yhteensä	**0,00**	**0,00**

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja hyväksyn, että ne tarkistetaan

Allekirjoitus

Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys