

Saapunut: _____

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Lähiosoite

Ammatti

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelin

Perhesuhde

naimaton

Avio- / avoliitto

Eronnut

Leski

Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin

Asioimis- ja virkistys

Opiskelu

työ

Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?

Vamma tai sairaus

Oletko pysyvästi laitoshoidossa

Saatteko kotipalvelua

Kyllä

Ei

Saatteko kotisairaanhoidoa

Kyllä

Ei

Liikkumisen apuvälineet

Sisällä

Ulkona

Ei apuvälineitä

Ei apuvälineitä

Keppi

Keppi

Yksi kyynärsauva

Yksi kyynärsauva

Kaksi kyynärsauvaa

Kaksi kyynärsauvaa

rollaattori

rollaattori

Pyörätuoli kokoontaitettava

Pyörätuoli kokoontaitettava

Pyörätuoli (ei-taittava)

Pyörätuoli (ei-taittava)

Sähköpyörätuoli

Sähköpyörätuoli

Muu mikä _____

Muu mikä _____

Millaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella

Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkille

metriä

Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä

kyllä

en

Saattajan avulla

Ei lainkaan

Mitä kulkuneuvoa olette tähän asti käyttänyt

Onko perheessänne auto		Ajatteko itse autoa	
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Oletteko saanut auton hankintaan autoveron palautuksen tai muun korvauksen			
<input type="checkbox"/> Kyllä, vuonna _____		<input type="checkbox"/> Ei	
minkä? _____			
Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairauden vuoksi välttämätön			
<input type="checkbox"/> Taksi		<input type="checkbox"/> Invataksi	
Saattoapu			
<input type="checkbox"/> En tarvitse		<input type="checkbox"/> Kyllä, mutta vain autoon nousemisessa ja poistumisessa	
<input type="checkbox"/> Kyllä, minu on noudettava asunnostani, miksi _____			
<input type="checkbox"/> Kyllä, koko matkan ajan, miksi _____			
Kuka yleensä toimii saattajana			

Onko teillä jokin sellainen terveydentilaan liittyvä tekijä, joka vaikuttaa siihen, miten pitkään voitte istua autossa yhtäjaksoisesti?			
<input type="checkbox"/> Ei		<input type="checkbox"/> Kyllä, mikä? _____	
Onko teillä jokin sellainen terveydentilaan liittyvä tekijä, jonka vuoksi ette voi matkustaa yhdessä toisen henkilön kanssa?			
<input type="checkbox"/> Ei		<input type="checkbox"/> Kyllä, mikä? _____	
Suostun kuljetuspalvelupäätöksen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta			
Paikka ja päivämäärä _____			
Hakijan allekirjoitus _____			

Kuljetuspalvelua ensimmäisen kerran haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto tai muun terveydenhuollon viranomaisen antama lausunto, josta ilmenee ne vaikeudet, joita hakijalla on liikkumisessa.

Hakemus palautetaan oman kuntanne palvelupisteisiin:

Halsua – Kaustinen – Veteli: Perhe- ja sosiaalikeskus Pajala Pajalantie 3 69600 Kaustinen	Kannus: K-P:n erikoissairaanhoido- ja peruspalvelu kuntayhtymä Peruspalveluidenliikelaitos Jyta Kaupungintalo Asematie 1 69100 KANNUS
Toholampi K-P:n erikoissairaanhoido- ja peruspalvelu kuntayhtymä Peruspalveluidenliikelaitos Jyta Kunnanvirasto Lampintie 5 69300 TOHOLAMPI	Lestijärvi K-P:n erikoissairaanhoido- ja peruspalvelu kuntayhtymä Peruspalveluidenliikelaitos Jyta Kunnanvirasto Lestintie 39 69440 LESTIJÄRVI
Perho: Perhon kunta Sosiaalitoimi Keskutie 2 69950 PERHO	

TÄMÄ LIITE PALAUTETTAVA TÄYTETTYNÄ KULJETUSPALVELUHAKEMUKSEN MUKANA

Lyhyt kuvaus terveydentilasta, vammaisuudesta ja apuvälineiden käytöstä:	
Voitteko käyttää julkisia kulkuvälineitä?	
<input type="checkbox"/> En: Perustelut	
<input type="checkbox"/> Kyllä: Perustelut	
Lyhyt selvitys päivittäisistä toiminnoista ja niistä selviytyminen:	
Lisätietoja:	
Päiväys	Allekirjoitus

Kuljetuspalvelun myöntämisen edellytykset:

”Kuljetuspalvelua ja niihin liittyvää saattopalveluja järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Kuljetuspalveluja ei järjestetä henkilölle, joka saa näitä palveluja muun lain nojalla” (Vammaispalveluasetus 759/87, 5 §)