



**HATTULAN KUNTA  
VAMMAISPALVELUT**

Kauppatie 3  
13720 HATTULA

**HAKEMUS  
VAMMAISTEN /  
KEHITYSVAMMASTEN  
PALVELUT**

SAAPUNUT: \_\_\_\_\_

<b>HAKIJAN HENKILÖ- TIEDOT</b>	sukunimi ja etunimet		henkilötunnus																			
	osoite		postinumero ja -toimipaikka																			
	kotikunta	ammatti	puh. kotiin	puh. työhön																		
	pankki	tilinumero																				
<b>TIEDOT VAMMASTA TAI SAIRAUDESTA</b>	Lyhyt kuvaus terveydentilasta; vamma tai sairaus, missä tai milloin aiheutunut, vamman vaikeusaste, käytössä olevat apuvälineet, ym.																					
<b>HAETTAVA PALVELU</b>	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Asunnon muutostyö</td><td><input type="checkbox"/> Perhehoito</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluva väline tai laite</td><td><input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Palveluasuminen</td><td><input type="checkbox"/> Päivätoiminta</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Apuväline, kone tai laite</td><td><input type="checkbox"/> Tukihenkilö</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Työtoiminta</td><td><input type="checkbox"/> Muu palvelu tai tukitoimi</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Kehitysvammaisten tutkimus ja asiantuntijapalvelut</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Tulkkipalvelu</td><td>_____</td></tr><tr><td></td><td>_____</td></tr><tr><td></td><td>_____</td></tr></table>				<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyö	<input type="checkbox"/> Perhehoito	<input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluva väline tai laite	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen	<input type="checkbox"/> Päivätoiminta	<input type="checkbox"/> Apuväline, kone tai laite	<input type="checkbox"/> Tukihenkilö	<input type="checkbox"/> Työtoiminta	<input type="checkbox"/> Muu palvelu tai tukitoimi	<input type="checkbox"/> Kehitysvammaisten tutkimus ja asiantuntijapalvelut	_____	<input type="checkbox"/> Tulkkipalvelu	_____		_____		_____
<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyö	<input type="checkbox"/> Perhehoito																					
<input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluva väline tai laite	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu																					
<input type="checkbox"/> Palveluasuminen	<input type="checkbox"/> Päivätoiminta																					
<input type="checkbox"/> Apuväline, kone tai laite	<input type="checkbox"/> Tukihenkilö																					
<input type="checkbox"/> Työtoiminta	<input type="checkbox"/> Muu palvelu tai tukitoimi																					
<input type="checkbox"/> Kehitysvammaisten tutkimus ja asiantuntijapalvelut	_____																					
<input type="checkbox"/> Tulkkipalvelu	_____																					
	_____																					
	_____																					
	Täsmennetty selvitys haettavasta palvelusta (esim. minkälainen muutostyö, mikä väline, minkälainen sopeutumisvalmennus, mihin palvelutaloon, tiedot avustajasta).																					

<b>HAETTAVA PALVELU</b>	Oma perustelu hakemukselle (esim. miten haettava palvelu vähentää vamman aiheuttamaa haittaa).
<b>ALLEKIRJOITUS</b>	<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>paikka ja aika</span> <span>allekirjoitus</span> </div>
<b>LIITTEET</b>	<p><input type="checkbox"/> <b>LÄÄKÄRINTODISTUS.</b> Haettaessa vammaispalvelulain mukaisia palveluja <u>ensimmäistä kertaa</u> tarvitaan lääkärintodistus, josta vamma tai sairaus käy ilmi, ellei sellaista ole aikaisemmin jätetty vammaispalveluihin.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ASiantuntijalausunto.</b> Tarvittaessa hakemukseen voi liittää kuntoutusohjaajan, toimintaterapeutin tai muun asiantuntijan lausunnon haettavasta palvelusta.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>KUSTANNUSARVIO.</b> Haettaessa asunnon muutostöitä tai apuvälineitä tulee hakemukseen liittää erillinen kustannusarvio.</p>