

Lisätietoja:

Ikäihmisten palveluohjaus p. 050 521 9893 tai 0500 790 034

HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Saadaanko puhelinnumero luovuttaa Teitä noutavan ajoneuvon kuljettajalle matkan ajaksi? Kuljettaja ei talleta numeroa myöhempää käyttöä varten.	
Sähköposti	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Kuljetuspalvelumatkoja ei saa käyttää terveyskeskus- tai sairaalakäynteihin, jotka ovat korvattavissa sairaskorvauslain nojalla.		

KULJETUSPALVELUN TARVE

Kuljetuspalvelua haetaan
asioimis- ja virkistysmatkoja varten _____ kpl yhdensuuntaista matkaa / kuukausi.

Matkojen tarkoitus

APUVÄLINEET JA KOMMUNIKOINTI

Apuväline, joka Teillä on **säännöllisesti mukana liikkuessanne kodin ulkopuolella.**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ei apuvälineitä | <input type="checkbox"/> pyörätuoli (kokoontaitettava) | <input type="checkbox"/> valkoinen keppi |
| <input type="checkbox"/> keppi | <input type="checkbox"/> pyörätuoli (ei kokoontaitettava) | <input type="checkbox"/> happirikastin |
| <input type="checkbox"/> kynänsauvat | <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli | <input type="checkbox"/> opaskoira |
| <input type="checkbox"/> rollaattori/kävelyteline(kokoontaitettava) | <input type="checkbox"/> sähkömopo | <input type="checkbox"/> muu, mikä? |
| <input type="checkbox"/> rollaattori / kävelyteline (ei kokoontaitettava) | | |

Onko Teillä jotain erityistä huomioitavaa liittyen tilaamiseen sekä matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon kuten esim.

- puhevamma näkövamma kuulovamma muistamattomuus muu, mikä?

ELINOLOSUHTEITA, ASUMISTA JA LIIKKUMISTA KOSKEVAT TIEDOT

Asuminen

koti

laitos, missä? _____

palvelutalo, missä? _____

palveluasumisyksikkö, missä? _____

Minkälaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?

Kuinka pitkän matkan metreinä pystytte kävelemään ulkona vaikeuksitta?

Kesällä _____ metriä Talvella _____ metriä

Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkille? _____ metriä

OMAN AUTON KÄYTTÖ

Onko perheessä omaa autoa?

ei ole kyllä, hakijalla kyllä, muulla perheenjäsenellä

Jos perheessä on auto, miksi haettavia matkoja ei voida suorittaa tällä autolla?

KULJETUSPALVELUIDEN KÄYTTÖ

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairauden vuoksi välttämätön?

invataksi muu, mikä?

Tarvitsetteko taksinkuljettajan antamaa apua lähtö- ja määräpaikassa?

en

kyllä aina

kyllä toisinaan. Milloin? _____

Minkälaista apua?

Onko Teillä todettu allergia, joka on otettava huomioon kuljetusta toteuttaessa, mikä?

TULOT JA VARALLISUUS

Samassa taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä? _____

Bruttotulot kuukaudessa, veroja vähentämättä	hakija	puoliso
Työ- ja perhe-eläkkeet		
eläkelaitos		
eläkelaitos		
eläkelaitos		
eläkelaitos		
Kansaneläke		
Pääoma ja muu omaisuustulo (korko-, osinko- ja vuokratulo)		
Säästöt/talletukset (liitteeksi tiliote)		
YHTEENSÄ		

VARALLISUUS (esim. osakkeet, sijoitusasunnot, kesämökki) alle 20 000€ yli 20 000€

HAKIJAN ALLEKIRJOITUS

Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi. Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta. Suostun tarvittavien tietojen luovuttamisen maakunnalliselle kuljetuspalvelukeskukselle kuljetuspalvelun järjestämiseksi.

Paikka	Allekirjoitus
Päivämäärä	Nimenselvennys

LIITTEET JA PALAUTUS

Kuljetuspalvelua ensimmäistä kertaa haettaessa on mukaan liitettävä terveydenhuoltohenkilön lausunto, josta ilmenee ne vaikeudet, joita hakijalla on liikkumisessa.

Sosiaalihuoltolain mukaiset kuljetuspalveluhakemukset palautetaan osoitteeseen:

Hattulan kunta, Koti- ja asumispalvelut/palveluohjaus, Vanhainkodintie 5, 13800 KATINALA

Hattulan kunnan perusturvalautakunta rekisterinpitäjänä tallentaa henkilötietonne koti- ja asumispalvelun asiakasrekisteriin. Rekisteriseloste on saatavissa asiaanne hoitavilta viranhaltijalta tai toimipisteen neuvonnasta. Teillä on oikeus tarkastaa itseänne koskevat tiedot sekä oikeus vaatia virheellisten tai tarpeettoman tiedon korjaamista. Vaatimuksen voitte esittää asiaanne hoitavalle viranhaltijalle. (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13§, henkilötietolaki 24§)