

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu voidaan myöntää henkilöille, jotka eivät kykene itsenäisesti käyttämään julkisia liikennevälineitä sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn takia ja jotka tarvitsevat palvelua asioimisen tai muun jokapäiväiseen elämään kuuluvan tarpeen vuoksi. Liikkumisen tuen palvelua myönnettäessä otetaan huomioon myös hakijan taloudellinen tilanne (tulot ja varallisuus). Palvelu myönnetään ensisijaisesti henkilöille, jotka ovat pienituloisia ja joiden varallisuus arvioidaan vähäiseksi.

Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu voidaan myöntää vaikeavammaiselle henkilölle, jolla on pitkäaikaisesti erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja jolle vamman tai sairauden vuoksi julkisten liikennevälineiden käyttö tuottaa kohtuuttoman suuria vaikeuksia.

HAEN

Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua

Vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua

Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu.

Haettavat matkat. Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioit tarvitsevasi kuukaudessa?

Asiointi- ja virkistysmatkat _____ yhdensuuntaista matkaa/kk

Työmatkat _____ yhdensuuntaista matkaa/kk

Opiskelumatkat _____ yhdensuuntaista matkaa/kk

SUKUNIMI JA ETUNIMET (alleiviivaa kutsumanimi)	HENKILÖTUNNUS
OSOITE (mikäli kotikuntanne on eri kuin asuinkuntanne, merkitkää se myös tähän)	PUHELINNUMERO
	SÄHKÖPOSTIOSOITE
YHTEYSHENKILÖN YHTEYSTIEDOT (jos muu kuin asiakas)	
SAMASSA TALOUDESSA ASUVAT HENKILÖT:	
MIKÄ VAMMA TAI SAIRAUS TEILLÄ ON?	
Vamman tai sairauden aiheuttama haitta. Milloin ja missä aiheutunut?	
Vamman tai sairauden aiheuttamat haitat erityisesti liikkumisessa:	

ASUMINEN

- Yksin Yhdessä _____ kanssa
 Asuntola Palveluasuminen, missä _____
 Tehostettu palveluasuminen, missä? _____
 Laitos, missä _____

Jos asutte yksin, asutteko

- kerrostalo, kuinka mones kerros _____
 omakotitalo
 rivitalo

Jos asutte kerrostalossa, monennessako kerroksessa asut? _____

- Onko talossa hissiä? kyllä ei
Miten pääsette raput ylös/alas? itse avustettuna

APUVÄLINEET JA KOMMUNIKOINTI

Apuväline, joka teillä on säännöllisesti mukana liikkeessanne kodin ulkopuolella

- ei apuvälineitä pyörätuoli (ei taittuva)
 keppi pyörätuoli (kokoon taittuva)
 yksi kyynärsauva sähköpyörätuoli
 kaksi kyynärsauvaa muu, mikä
 rollaattori

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

- puhevamma näkövamma
 kuulovamma muistamattomuus
 muuta, mitä?

KODIN ULKOPUOLELLA LIIKKUMINEN

Pystyttekö käyttämään julkisia kulkuvälineitä

- Yksin Saattajan kanssa
 Linja-auto Linja-auto
 Kutsutaksi Kutsutaksi
 En voi käyttää julkisia kulkuvälineitä En voi käyttää julkisia kulkuvälineitä

Kuinka pitkän matkan pystytte kävelemään ulkona vaikeuksitta?

Kesällä _____ m Talvella _____ m

Kuinka usein matkalla täytyy levätä? _____

Miten hoidatte tällä hetkellä asiointimatkanne (esim. kävellen, polkupyörällä, linja-autolla, palveluliikenteen autolla, taksilla, jonkun kyydissä)? _____

Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkille? _____ m

Kuinka usein käytätte julkisia joukkoliikennevälineitä?

_____ kertaa viikossa _____ kertaa kuukaudessa _____ kertaa vuodessa

- Onko perheessänne auto? Ei Kyllä
Ajatteko itse autoa? Kyllä En, kuka ajaa _____

Oletteko saaneet avustusta tai autoveron palautusta autoa tai apuvälineitä varten?

- Ei kyllä, vuonna _____

KULJETUSPALVELUSSA HUOMIOITAVAT TARPEET

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairautenne vuoksi välttämätön?

- henkilöautotaksi farmariautotaksi
 invotaksi muu, mikä?

Tarvitsetteko kuljettajan antamaa apua lähtö- tai määräpaikassa?

- en kyllä, toisinaan. Milloin?
 kyllä, aina Minkälaista apua?

Onko teillä todettu allergia tai muu tekijä, joka on otettava huomioon kuljetusta toteutettaessa?

- ei kyllä, mikä?

Onko teillä vamma tai sairaus, jonka vuoksi et voi matkustaa yhdessä toisten henkilöiden kanssa?

- ei kyllä.

Miksi ette voi matkustaa muiden kanssa? _____

Onko teillä erityistarpeita auton tai kuljetuksen suhteen?

- minulla on yleensä saattaja mukana matkalla
 voin matkustaa vain auton etupenkillä
 muu, mikä? Perustelut _____

TYÖ- JA OPISKELUMATKAT (vain VPL:n mukaista kuljetuspalvelua hakeva täyttää)

Jos haette kuljetuspalvelua työ- tai opiskelumatkoihin, täyttäkää seuraavat kohdat

Työmatkat:

Ammatti _____
Työnantaja _____
Työpaikan osoite _____
Työn alkamispäivä _____ Työn päättymispäivä _____
Todistus työnantajalta liitteenä kyllä ei

Opiskelumatkat:

Oppilaitos _____
Oppilaitoksen osoite _____
Opiskelun alkamispäivä _____ Opiskelun päättymispäivä _____
Todistus opiskelusta liitteenä kyllä ei

TULOT JA VARALLISUUS (vain SHL:n mukaista kuljetuspalvelua täyttää)

Hakijan

Kansaneläke _____ €/kk
Työeläke _____ €/kk
Muu eläke/tuki _____ €/kk
Palkkatulo _____ €/kk

Muut tulot _____ €/kk

Talletukset _____ €
Osakkeet _____ €
Muu omaisuus _____ €

Hakijan bruttotulot _____ €/kk
Hakijan nettotulot _____ €/kk

Puolison

Kansaneläke _____ €/kk
Työeläke _____ €/kk
Muu eläke/tuki _____ €/kk
Palkkatulo _____ €/kk

Muut tulot _____ €/kk

Talletukset _____ €
Osakkeet _____ €
Muu omaisuus _____ €

Puolison bruttotulot _____ €/kk
Puolison nettotulot _____ €/kk

Lääkärintodistus, joka sisältää selvityksen hakijan vammasta tai sairaudesta sekä toimintakyvystä

- Liitteenä
- Toimitettu aiemmin
- Toimitetaan myöhemmin
- Muu, mikä

Hakemuksen täyttämässä avustanut henkilö

Nimi _____
Virka-asema tai sukulaisuussuhde _____
Puhelinnumero _____

- Suostun siihen, että hakemusta käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta tarvittavia lisätietoja.**

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) § 14-20. Asiakastietonne rekisteröidään Keski-Satakunnan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän Pro Consona -asiakastietojärjestelmään. Tietosuojaseloste on saatavissa www.kessote.fi

- Suostun hakemuksessa olevien tarpeellisten tietojen antamiseen palveluntuottajalle kuljetuspalvelun välittämistä varten.** Nämä tiedot ovat henkilötiedot, osoite, puhelinnumero, apuvälineet, kommunikointi, avustaminen, kuljetuspalvelupäätöksen voimassaolo ja myönnetyt matkat.

_____/_____/_____

Päivämäärä

Allekirjoitus

Kuljetuspalvelun hakija tavataan tarvittaessa Harjavallan terveysasemalla tai kotikäynnillä ennen päätöksen tekemistä.

LIITTEET:

Vaikeavammaisen kuljetuspalvelua ensimmäistä kertaa haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto tai muun asiantuntijan lausunto. Lausunnosta tulee ilmetä liikkumista vaikeuttavat vammat ja/tai sairaudet ja millaisia vaikeuksia ne aiheuttavat julkisen liikennevälineen käytössä.

Työ- ja opiskelumatkoja haettaessa hakemukseen liitetään todistus opiskelusta tai työssä käymisestä.



Keski-Satakunnan sosiaali-
ja terveydenhuollon
kuntayhtymä