

Isopäälontie 2
95900 KOLARI

VAIKEAVAMMAISTEN KULJETUSPALVELUHAKEMUS

HAKIJA

Hakijan sukunimi Etunimi Henkilötunnus

Osoite Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelin kotiin Muu puhelin

MIHIN HAETTE KULJETUSPALVELUA, KUINKA MONTA MATKAA KUUKAUDESSA

- Työmatkat Yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa
 Virkistys- ja asiointi Yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa
 Opiskelu Yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa (enintään 18 matkaa kuukaudessa)

VAMMA TAI SAIRAUS; VAIKUTUS TOIMINTAKYKYYN

LIIKKUMISESSA TARVITTAVAT APUVÄLINEET

KYKENETTEKÖ NOUSEMAAN LINJA-AUTOON, JOS LINJA-AUTO KULKISI ASUNTONNE LÄHELTÄ

KYLLÄ VAIVALLOISESTI EN LAINKAAN

KYKENETTEKÖ LIIKKUMAAN PORTAISSA

Kyllä En

MINKÄLAISIA VAIKEUKSIA TEILLÄ ON KÄYTTÄÄ JULKISIA KULKUNEUVOJA?
MIKSI TARVITSETTE KULJETUSPALVELUJA?

LISÄTIETOJA

Päiväys

Hakijan tai yhteyshenkilön allekirjoitus ja nimenselvennys

Mikäli allekirjoittajana yhteyshenkilö:

Hakijalta on saatu lupa hakemuksen tekemiseen

Samalla suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

HAKEMUKSEN LIITTEET

Lääkärin lausunto (ellei sitä ole aikaisemmin toimitettu muussa yhteydessä)

Tarvittaessa muu asiantuntijalausunto