



## Hakemus vaikeavammaisen kuljetuspalvelusta

Saapunut:

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

Huomioitahan, ettei pelkästään ikääntymisestä johtuva toimintakyky- ja liikuntarajoitteet ole vaikeavammaisuutta.

### Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Puhelinnumero	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Ammatti	
Puolison tai avopuolison nimi	Henkilötunnus
Mahdollisen yhteyshenkilön / edunvalvojan nimi ja yhteystiedot	

### Nykytilanne

Lyhyt kuvaus nykyisestä elämäntilanteestanne  
(esim. asumistilanne, perhetilanne, oletteko työelämässä / eläkkeellä / sairauslomalla / opiskelijana)

Nykyiset palvelut, joita saatte säännöllisesti vammaanne / sairauteenne perustuen sekä näiden voimassaoloaika  
(esim. kotihoito, kuntoutukset)



### Vammaa tai sairautta koskevat tiedot

(Hakemukseen on liitettävä terveydenhuollon lausunto / lausunnot, joista ilmenee vaikeavammaisuuden haitat liikenteessä)

Vamma / Sairaus
Diagnoosi(t) ja ajankohta, jolloin olette saanut diagnoosinne
Mistä lähtien vammanne on vaikeuttanut liikkumistanne kodin ulkopuolella?

### Liikkuminen ja toimintakyky

Liikkumisen apuvälineet		
<input type="checkbox"/> Ei apuvälineitä	<input type="checkbox"/> Keppi / Kepit	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?
<input type="checkbox"/> Kyynärsauvat	<input type="checkbox"/> Rollaattori / Kävelyteline	
<input type="checkbox"/> Kävelysauvat	<input type="checkbox"/> Sähköpyörätuoli / Sähkömopo	
<input type="checkbox"/> Pyörätuoli (ei taittuva)	<input type="checkbox"/> Pyörätuoli (kokoon taittuva)	
Millaisia vaikeuksia liikkumisessanne esiintyy kodin sisällä ja sen ulkopuolella?		
Onko teillä ongelmia		
<input type="checkbox"/> Muistitoiminnoissa	<input type="checkbox"/> Näkemisessä	
<input type="checkbox"/> Kuulemisessa	<input type="checkbox"/> Puheentuottamisessa	
<input type="checkbox"/> Puheenymmärtämisessä	<input type="checkbox"/> Käytössäni on jokin kommunikointia helpottava apuväline, mikä?	

### Kuljetuspalvelun tarve

Kuinka pitkä matka asunnostanne on lähimpään kuntakeskukseen? <input type="text"/> km		
Minkälaisiin matkoihin haette kuljetuspalvelua		
<input type="checkbox"/> Virkistys- ja asiointimatkoihin, minkälaisiin?		
<input type="checkbox"/> Työmatkoihin	<input type="checkbox"/> Opiskelumatkoihin	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?
Montako yhdensuuntaista (esim. kaupassakäynti tarkoittaa kahta matkaa) asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?		



Voitteko käyttää liikennöiviä linja-autoja? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ajoittain <input type="checkbox"/> Saattajan avulla <input type="checkbox"/> En lainkaan, miksi?
Voitteko käyttää kuntakeskukseen liikennöiviä asiointilinjoja? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ajoittain <input type="checkbox"/> Saattajan avulla <input type="checkbox"/> En lainkaan, miksi?
Miten olette kulkenut asiointi- ja virkistysmatkat tähän asti?
Onko perheessänne autoa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Ajatteko itse autoa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En, kuka ajaa?
Oletteko saanut vammaispalvelulain tai muun nojalla avustusta auton hankintaa varten? <input type="checkbox"/> Kyllä, vuonna <input type="text"/> <input type="checkbox"/> En
Mikä kulkuneuvo on vammanne tai sairautenne vuoksi välttämätön? <input type="checkbox"/> Henkilöauto <input type="checkbox"/> Inva-auto (pyörätuolinostin) <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
Onko teillä joku muu kuljetukseen liittyvä erityistarve, joka tulisi ottaa huomioon kuljetuksenne järjestämisessä? (esim. apuvälineisiin tai kommunikointiin liittyvää tietoa) <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä?

### Saattajan tarve

Tarvitsetteko saattajaa käyttäessänne kuljetuspalvelua? <input type="checkbox"/> En tarvitse <input type="checkbox"/> Kyllä, autoon noustessa ja poistumisessa <input type="checkbox"/> Kyllä, koko matkan ajan. Miksi?
Tarvitsetteko taksikuljettajan antamaa apua lähtö- ja määränpäässä? <input type="checkbox"/> En tarvitse <input type="checkbox"/> Kyllä, toisinaan. Milloin? Minkälaista apua?
Onko asioita, jotka haluatte kuljettajan saavan tietää etukäteen? Esimerkiksi vammaan, avuntarpeeseen tai apuvälineiden käyttämiseen liittyen, jotta kuljetus onnistuisi parhaalla mahdollisella tavalla.



### Suostumus ja allekirjoitus

Suostun siihen, että hakemustani käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat tarpeellisia hakemukseni käsittelyn kannalta. Näitä ovat terveystietojen selvittäminen.

Suostun  En suostu

Suostun hakemuksessa olevien tarpeellisten tietojen antamiseen kuljetuspalvelua tarjoavalle taksille. Nämä tiedot ovat henkilötiedot, osoite, puhelinnumero, apuvälineet, kommunikointi, avustaminen, kuljetuspäätöksen voimassaolo ja myönnetyt matkat.

Suostun  En suostu

### Vakuutan täällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi.

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

Nimenselvennys

### Hakemuksen liitteet

Kuljetuspalvelua haettaessa on mukaan liitettävä **lääkärintlausunto**, josta ilmenee liikkumista vaikeuttavat vammat ja/tai sairaudet. Työ- ja opiskelumatkoja haettaessa hakemukseen liitetään **todistus opiskelusta tai työssä käymisestä**.

### Hakemus toimitetaan

- Kolarin kunta / Sosiaalitoimisto  
Isopalontie 2  
95900 Kolari
- Lisätietoja puhelimitse  
040-489 5055  
040-766 1549

### Henkilötietojen käsittely

Asioidessanne sosiaalipalveluissa asiakastietonne tallennetaan asiakastietojärjestelmään. Asiakastiedoista muodostuu henkilörekisteri, jota ylläpitää Kolarin kunnan sosiaali- ja terveyslautakunta.

Henkilötietonne ovat salassa pidettäviä ja niitä käytetään vain lakiin perustuen tai Teidän luvallanne. Tietojanne käytetään vain asiakassuhteeseen liittyen.

Teillä on mahdollisuus tarkastaa rekisteriin tallennetut Teitä koskevat tiedot niin halutessanne joko henkilökohtaisen käynnin yhteydessä tai kirjallisella pyynnöllä. Samoin Teillä on oikeus vaatia korjattavaksi rekisterissämme oleva virheellinen tieto.