



Hakemus vammaispalvelulain mukaisesta henkilökohtaisesta avusta

Saapunut:

Henkilökohtaista apua järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, joka tarvitsee pitkäaikaisen tai etenevän vamman tai sairauden johdosta välttämättä ja toistuvasti toisen henkilön apua suoritutuakseen päivittäisissä toimissa, työssä ja opiskelussa sekä harrastuksissa, yhteiskunnallisessa osallistumisessa ja sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämisessä, eikä avun tarve johdu pääasiassa ikääntymiseen liittyvistä sairauksista ja toimintarajoitteista. Henkilökohtaisen avun järjestäminen edellyttää, että vaikeavammaisella henkilöllä on voimavaroja määritellä avun sisältö ja toteutustapa. (Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 3.7.1987/380, 8c §)

Palvelua haettaessa tehdään palvelutarpeen arviointi, josta vastaa sosiaalityöntekijä. Hakemukseen tehdään kirjallinen päätös viimeistään kolmen (3) kuukauden kuluessa siitä, kun hakemus ja tarvittavat liitteet ovat saapuneet vammaissosiaalityön palveluihin.

Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Puhelinnumero	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Alaikäisen hakijan huoltaja ja yhteystiedot	

Nykyiset palvelut

Nykyiset palvelut, etuudet tai korvaukset, joita saatte vammaan / sairauteen perustuen

Vamma / Sairaus

Vamma / Sairaus

Mistä lähtien vammanne / sairautenne on vaikeuttanut selviytymistänne kotona ja kodin ulkopuolella



Päivittäiset toimet

Tarvitsetteko apua päivittäisissä toiminnoissa?

(esim. WC-toimet ja peseytyminen, pukeutuminen, ruokailu, yöaikainen avuntarve, siivoustehtävät, pyykkihuolto, ruoanvalmistus, päivittäinen asioiminen kodin ulkopuolella)

Kyllä, millaista apua?

En

Harrastukset, yhteiskunnallinen osallistuminen ja sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitäminen

Tarvitsetteko apua harrastuksissa, yhteiskunnallisessa osallistumisessa tai sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämisessä?

Kyllä, millaista apua?

En

Työssä käyminen ja opiskelu

Tarvitsetteko toisen henkilön apua työssä käymiseen tai opiskeluun?

Kyllä, millaista apua?

En

Työsuhteen / Opiskelujen kesto:

Haen tällä hakemuksella henkilökohtaista apua

Päivittäisiin toimiin yhteensä tuntia kuukaudessa.

Harrastuksiin, yhteiskunnalliseen osallistumiseen ja sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämiseen

yhteensä tuntia kuukaudessa.

Työhön / Opiskeluun yhteensä tuntia kuukaudessa.



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

Valtuutus

Valtuutan alla olevan henkilön saamaan tähän hakemukseen ja sen käsittelyyn liittyviä salassa pidettäviä tietoja

Nimi

Henkilötunnus

Valtuutetun postiosoite, jonne päätös lähetetään

Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi.

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Hakemuksen voi allekirjoittaa hakija itse tai hänen laillinen edustajansa. Mikäli hakemuksen allekirjoittaa hakijan puolesta joku muu, tulee hakemuksen liitteenä toimittaa allekirjoitettu valtakirja sekä tieto valtuutuksen laajuudesta.

Hakemuksen liitteet

Hakemukseen on liitettävä ajan tasalla oleva **lääkärintlausunto**, josta ilmenee vamma / sairaus, joka vaikeuttaa jokapäiväisestä elämästä selviytymistä.

Lomake toimitetaan postitse osoitteeseen

- Kolarin kunta / Sosiaalitoimisto
Isopalontie 2
95900 Kolari

Lisätietoja puhelimitse: 040-489 5055 tai 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.