



Sosiaalihuoltolain mukainen

Kuljetuspalveluhakemus

Saapunut:

Liikkumisen tukea myönnetään asiointi- ja virkistysmatkoihin lähinnä vähävaraisille 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.

Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Puhelinnumero
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puolison tai avopuolison nimi	Henkilötunnus
Muiden asunnossa asuvien nimet	
Mahdollisen yhteys henkilön / edunvalvojan nimi ja puhelinnumero	

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. vammaispalvelut, kotihoito, kuntoutukset, Kelan hoitotuki, vakuutuskorvaukset)



Vammaa tai sairautta koskevat tiedot

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

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"/> Kynärsauvat	<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 asioimis- ja virkistysmatkoihin haette kuljetuspalvelua?
Mistä – minne?
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?
Mikä kulkuneuvo on vammaanne 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 tai saattajan tarve) <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?



Selvitys tuloista, varallisuudesta ja menoista

Kun päätöstä kuljetuspalveluista tehdään, harkitaan asiakkaan kokonaistilannetta, jossa huomioidaan mm. asiakkaan taloudellinen tilanne. Tämän vuoksi pyydämme täyttämään alla olevat tiedot.

Tulot	Asiakas Nettotulo € / kk	Puoliso Nettotulo € / kk
Ansiotulot		
Kansaneläke		
Työeläkkeet, perhe-eläkkeet Eläkelaitokset:		
Muut eläkkeet (esim. Ruotsin eläkkeet)		
Muut tulot Mitkä:		
Pääomatulot (esim. vuokra-, korko- ja muut tulot)		
Kelan vammaistuki / eläkkeensaajan hoitotuki		
Asumistuki		
Talletukset Pankit:		

Menot

Perusmenot huomioidaan toimeentulotukilain mukaisen perusosan suuruisena. Perusosa määräytyy perheen koon mukaan ja sisältää mm. ravintomenot, vaatemenot, vähäiset terveydenhuoltomenot (esim. itsehoitolääkkeet) ym. vastaavat henkilön ja perheen jokapäiväiseen toimeentuloon kuuluvat menot.

Perusosan suuruus on 487,89€ yksin asuva, 829,42€ puoliset yhteensä, 414,71€ muu yhteystalous (esim. vanhempi ja aikuinen lapsiasuvat samassa taloudessa).

Asumismenot	€ / kk	Hakijan osuus € / kk
Vuokra		
Asuntolainan lyhennys ja korko		
Sähkö		
Lämmitys, mikä:		
Vesi- ja jätevesi		



	€ / kk	Hakijan osuus
Kiinteistövero		
Muu asumismeno, mikä:		
Reseptilääkkeiden omavastuu		
Taksimatkakustannukset kuntakeskukseen [] matkaa / kk, [] € / yksi matka		

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 ja tulojen selvittäminen Kelan etuustietopalvelusta.

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

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Hakemuksen liitteet

- Hakemukseen on liitettävä terveydenhuollon lausunto / lausunnot, joista ilmenee vamman tai sairauden haitat liikkumisessa.
- Toimeentulolaskelmaa varten tositteet tuloista, varallisuudesta, asumismenoista, reseptilääkkeiden omavastuuosuudesta ja taksin arvio taksimatkasta kuntakeskukseen.

Hakemus 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 henkilökisteri, 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.