



KULJETUSPALVELUHAKEMUS
Sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun tarpeesta

vastaanotettu: _____ . _____ . 20 _____

HAKIJAN TIEDOT	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> Yksin asuva <input type="checkbox"/> Avio- tai avoliitossa, puolison nimi _____	
	Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat henkilöt:	
	Millaisiin matkoihin tarvitsette kuljetuspalveluja ja montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?	
Saatteko kotihoitoa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En		
LIKKUMISEN APUVÄLINEET	Ei apuvälineitä: <input type="checkbox"/> Sisällä <input type="checkbox"/> Ulkona	
	Keppi tai kyynärsauvat: <input type="checkbox"/> Sisällä <input type="checkbox"/> Ulkona	
	Rollaattori: <input type="checkbox"/> Sisällä <input type="checkbox"/> Ulkona	
	Pyörätuoli: <input type="checkbox"/> Sisällä <input type="checkbox"/> Ulkona	
Muu, mikä: _____		
Matkustus vain etupenkillä: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
Lisätietoja:		
LIKKUMINEN KODIN ULKO-PUOLELLA	Minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?	
	Kuinka pitkä matka asunnostanne on keskustaan?	
	Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkillä?	
	Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ajoittain <input type="checkbox"/> Saattajan kanssa <input type="checkbox"/> En lainkaan	
	Mitä kulkuneuvoa olette käyttäneet tähän asti?	
	En voi käyttää julkisia liikennevälineitä, koska:	

LIKKUMINEN KODIN ULKO- PUOLELLA	Onko perheessänne auto? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Ajatteko itse autoa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En. Autoa ajaa:
	Mikä kulkuneuvo on teille välttämätön? <input type="checkbox"/> Taksi <input type="checkbox"/> Invataksi <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
SAATTAJAN TARVE	<input type="checkbox"/> En tarvitse saattajaa <input type="checkbox"/> Kyllä, mutta vain autoon nousemisessa ja poistumisessa <input type="checkbox"/> Kyllä, minut on noudettava asunnostani. Miksi? <input type="checkbox"/> Kyllä, koko matkan ajan Kuka yleensä toimii saattajana?
LISÄTIETOJA	
LIITTEET	Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu on tulosidonnainen etuus, jonka vuoksi pyydämme Tietä antamaan selvityksen tuloistanne ja varallisuudestanne. Tulot ilmoitetaan bruttomääräisinä eli ennen ennakonpidätystä, Hakemuksen liitteenä on <input type="checkbox"/> Tuloselvityslomake <input type="checkbox"/> (toimitetaan myöhemmin) <input type="checkbox"/> Selvitys varallisuudesta ja talletuksista <input type="checkbox"/> (toimitetaan myöhemmin)
	Sosiaalihuoltolain (1301/2014) § 23 mukaista kuljetuspalvelua voidaan myöntää henkilölle, joka ei kykene itsenäisesti käyttämään joukkoliikennevälineitä sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn takia, ja joka ei ole vammaispalvelulain tarkoittamalla tavalla vaikeavammainen. Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu on harkinnanvarainen ja määrärahasidonnainen tukipalvelu, jota myönnettäessä otetaan huomioon asiakkaan sosiaalinen ja taloudellinen asema .
	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun kuljetuspalveluasian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen / hankkimiseen muilta viranomaisilta. <input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu
ALLE- KIRJOITUS	Päiväys Allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus tulo- ja varallisuusselvityksineen palautetaan kotihoidon toimistoon:

Haapavesi:

Palvelukeskus Paakkilanhovi
Kirkkotie 17
86600 HAAPAVESI

Pyhäntä:

Palvelukeskus Nestori
Vakkatie 3
92930 PYHÄNTÄ

Tietosuojalain 1050/2018 § 6 mukainen informointi:

Tietoja ei luovuteta ilman asiakkaan suostumusta. Tiedot tallennetaan Lifecare-tietojärjestelmään. Asiakkaalla on oikeus häntä koskevien tietojen tarkistamiseen ja korjaamiseen. (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista)

TULOSELVITYS				
TULOT ILMOITETAAN BRUTTOTULOINA. MAKSAVA LAITOS ILMOITETTAVA.	Asiakas		Puoliso	
	Brutto/kk	MAKSAVA LAITOS	Brutto/kk	MAKSAVA LAITOS
TULOT:				
PALKKATULO:				
KANSANELÄKELAITOS - Kansaneläke:				
- Ylimääräinen rintamalisä:				
TYÖELÄKKEET - Eläkelaitos:				
- Eläkelaitos:				
- Eläkelaitos:				
PERHE-ELÄKE - Eläkelaitos:				
VUOKRA-, KORKO- JA MUUT TULOT/ KK				
Selite:				
Selite:				
VARALLISUUS/ TALLETUKSET:				
Tiliotteet/saldotodistukset toimitettava säästöjen osoittamiseksi				
KELAN ETUUKSET:				
Asumistuki: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				
Hoitotuki: <input type="checkbox"/> Perusosa				
<input type="checkbox"/> Korotettu hoitotuki				
<input type="checkbox"/> Erytishoitotuki				
Rintamalisä: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				
VÄHENNYKSIKSI ESITETTÄVÄT MENOT:				
Edunvalvontameno				
Elatusapu				
Muu, mikä:				

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun kuljetuspalveluasian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen / hankkimiseen muilta viranomaisilta.

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys
