

Hakemuksen saapumispäivämäärä ____ / ____ 2 ____

Palvelua tarvitsevan henkilötiedot	
Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Sähköposti	
Hakijan lisäksi tietoja antaa, yhteystiedot:	
Haettava palvelu; valitse ja täytä tarvittavat kohdat	
Asunnon muutostyöt, mitä, arvioidut kustannukset	
Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet, mitä ja arvioidut kustannukset	
Palveluasuminen, missä, miten, kustannukset	
Henkilökohtainen apu, montako tuntia viikossa/kuukaudessa	
Ehdotus henkilökohtaiseksi avustajaksi	
Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Kuntoutusohjaus, kuka antaa, kuinka usein	



Sopeutumisvalmennus, millainen, missä tai kuka tai mitä antaa, kustannukset
Päivittäisistä toiminnoista suoriutumisessa tarvittava väline, kone, laite, mikä, arvioidut kustannukset
Ylimääräiset vaatekustannukset, mitä, arvioidut kustannukset
Ylimääräiset erityisruokavaliokustannukset, mitä, arvioidut kustannukset
Työkyvyttömän vaikeavammaisen päivätoiminta, monenako päivänä viikossa
Tietoja ja perustelut haetun palvelun/tukitoimen tarpeesta
Tietoja vammasta ja sairaudesta ja niiden aiheuttamasta toimintakyvyn alentumasta, apuvälineiden käytöstä yms.
Lisätietoja
Allekirjoitus Annan suostumukseni päätöksentekoa varten tarvittavien lisätietojen hankkimisesta palvelun antamisesta päättävälle viranomaiselle. Paikka, päivämäärä ja allekirjoitus
Liitteet Lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto vammaispalvelua ensimmäisen kerran haettaessa, tilanteen muuttuessa tai erityisestä tarpeesta tai jos edellisen todistuksen toimittamisesta on vuosi Kustannusarvio Lisäselvitys tarvittaessa Jos hakemuksen on tehnyt joku muu henkilö kuin asiakas itse , niin pyydämme toimittamaan hakemuksen liitteeksi valtakirjan vammaispalveluissa asiointia varten.

Palautusosoite:
**Kauhavan perusturvatoimisto/vammaispalvelut
 Kauppatie 107 B, 62200 Kauhava**