

Hakemuksen saapumispäivämäärä \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2\_\_\_\_

<b>Palvelua tarvitsevan henkilötiedot</b>	
<b>Sukunimi ja etunimet</b>	<b>Henkilötunnus</b>
<b>Osoite</b>	<b>Puhelin</b>
<b>Sähköposti</b>	
<b>Kuljetuspalveluja haetaan</b>	
sosiaalihoitolain <input type="checkbox"/> vammaispalvelulain <input type="checkbox"/> perusteella	
<p>Sosiaalihoitolain mukainen kuljetuspalvelu on tarkoitettu vammaisille ja vähävaraisille ikääntyneille, jotka eivät pysty käyttämään yleisiä kulkuneuvoja tai palveluliikennettä. Vaikeavammaisen henkilön kuljetuspalvelua voi saada henkilö, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi kykene käyttämään julkisia kulkuneuvoja ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia eikä hän saa sopivia palveluja muun lain nojalla. Erillisoikeuksia voidaan myöntää perustellusta syystä niiden ollessa välttämättömiä asiakkaan toimintakyvyn ja liikkumismahdollisuuksien kannalta.</p>	
<b>Haettavat matkat</b>	
Virkistys- ja asiointimatkat <input type="checkbox"/>	
Opiskelumatkat (liitteeksi oppilaitoksen todistus) <input type="checkbox"/>	
Työmatkat (liitteeksi työnantajan todistus työsuhteesta) <input type="checkbox"/>	
Montako yhdensuuntaista matkaa haette kuukaudessa _____ matkaa	
<b>Oletteko pysyvästi laitoshoidossa/palveluasumisessa</b> <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	
<b>Tarvitsetteko matkalla saattaja-apua</b> <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	
<b>Käytössä olevat liikkumisen apuvälineet</b>	
<input type="checkbox"/> ei apuvälineitä	<input type="checkbox"/> manuaalinen pyörätuoli
<input type="checkbox"/> keppi/kepit	<input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli
<input type="checkbox"/> kyynärsauvat	<input type="checkbox"/> muu, mikä _____
<input type="checkbox"/> rollaattori	
<b>Millaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?</b>	

<b>Voitteko terveydentilanne perusteella käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä?</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ajoittain <input type="checkbox"/> saattajan avulla <input type="checkbox"/> en lainkaan	
<b>Voitteko käyttää liikuntaesteetöntä joukkoliikennevälinettä/palveluliikennettä?</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> saattajan avulla	
<b>Mitä kulkuneuvoa olette tähän saakka käyttäneet?</b> _____	
<b>Saatteko kuljetukseen/liikkumiseen jotain muuta tukea (esim. opiskelun perusteella tai vakuutusyhtiön korvausta)?</b>	
<b>Tarvitsetteko matkoihin</b> <input type="checkbox"/> taksia <input type="checkbox"/> invataksia	
<b>Lisätietoja</b>	
<b>Haettava erillisoikeus</b>	<input type="checkbox"/> Yksinmatkustusosoikeus <input type="checkbox"/> Vakiotaksioikeus <input type="checkbox"/> Avustamispalvelu asiointissa, maksimissaan 30 minuuttia  Perustelluista terveydellisistä syistä on asiakkaan mahdollista saada vakiotaksioikeus, yksinmatkustusosoikeus tai avustamispalvelu asiointissa. Näitä arvioitaessa oleellista on asiakkaan tosiasialliset mahdollisuudet käyttää kuljetuspalvelua ilman näitä tai näiden avulla.
<b>Perustelut erillisoikeuden hakemiselle</b>	
<b>Allekirjoitus</b> Annan suostumukseni palvelun antamisesta päättävälle viranomaiselle tarvittavien lisätietojen hankkimiseen päätöksentekoa varten.	
<b>Paikka, päivämäärä ja allekirjoitus</b>	
<b>Liitteet</b> Lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto vammaispalveluja ensimmäisen kerran haettaessa tai tilanteen muuttuessa tai jos edellisen todistuksen toimittamisesta on kulunut vuosi. Muu mahdollinen lisäselvitys tarvittaessa. <b>Jos hakemuksen on tehnyt joku muu henkilö kuin asiakas itse</b> , pyydämme toimittamaan hakemuksen liitteeksi valtakirjan vammaispalveluissa asiointia varten.	

**Palautusosoitteet:**

Vammaispalvelulain mukaiset:

Vammaispalvelut

Kauppatie 107 B, 62200 Kauhava

Sosiaalihuoltolain mukaiset, työikäiset:

Aikuissosiaalityö

Pukkilanraitti 4, 62200 Kauhava

Sosiaalihuoltolain mukaiset, yli 65-vuotiaat

Ikäihmisten palvelut/hallinto/Neiro

Kauppatie 127 A, 62200 Kauhava