

HAKEMUS VAMMAISPALVELUJA VARTEN

Saapumispäivä: _____

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Yhteyshenkilö ja puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	Pankki ja tilinumero
Asuminen <input type="checkbox"/> Asun yksin <input type="checkbox"/> Asun vanhempien/omaisten luona <input type="checkbox"/> Asun asumisyksikössä <input type="checkbox"/> Asun _____ kanssa	

Kuvaus vamman aiheuttamasta haitasta

Hakijan vamma tai pitkäaikaissairaus ja perustelut palvelutarpeelle:

Haettava palvelu:

Asuminen:

- Palveluasuminen
 - omassa kodissa
 - palvelutalossa
- Asunnon muutostyöt (liitteeksi tarvitaan lääkärinlausunto, fysioterapeutin suositus, tarkka selvitys haettavista muutostöistä sekä 3 tarjousta muutostöistä)
- Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet
- Tilapäisasuminen

Päivä- ja työtoiminta

- Päivätoiminta, montako pv/vko _____
- Koululaisten ap-ip -hoito

Sopeutumisvalmennus

- Auneohjaus tai nepsyvalmennus
- tukiviittomien opetus
- viittomakielen opetus

Taloudellinen tuki

- Leiriavustus
- Vaateavustus
- Muu tukitoimi, mikä? _____

Muut etuudet ja korvaukset

Minulle on myönnetty seuraavia etuuksia tai korvauksia:

- Omaishoidontuki
- Kelan vammaistuki / eläkettä saavan hoitotuki
 - Perustaso
 - Korotettu taso
 - Ylin taso
- Saan / haen korvausta vakuutusyhtiöstä vammani tai sairauteni vuoksi
 - Liikennevakuutus
 - Tapaturmavakuutus
- Muu, mikä? _____

Vakuutusyhtiön nimi: _____

Vahinkonumero: _____

Allekirjoitus ja suostumus:

- Suostun siihen, että hakemusta käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta hakemuksessa tarvittavia lisätietoja. (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) § 14-20)

päiväys

allekirjoitus

Liitteet:

- julkisen terveydenhuollon lääkärin lausunto
- fysioterapeutin lausunto
- kuntoutussuunnitelma
- kustannusarvio
- muu liite (esim. kuitti)

Lisätiedot

Lisätietoja antavat tarvittaessa vammaispalvelun työntekijät päivittäin puhelinaikana klo 12 - 13. sosiaalityöntekijä puh. 044-4357832 ja sosiaaliohjaaja puh. 044-4357868.

Palautus

Asiakastietonne rekisteröidään Perusturvakuntayhtymä Akselin sosiaalitoimen asiakastietojärjestelmään ja rekisteriseloste on nähtävissä palveluyksikössä.

Hakemus palautetaan osoitteeseen:

Perusturvakuntayhtymä Akseli
Vammaispalvelut
Keskuskaari3
21250 Masku