

Hakemus saapunut	
Vastaanottaja	

Hakija	
Etunimet ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	Paikkakunta
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Mahdollinen lähiomainen tai edunvalvoja	
Nimi	☐ Olen läheinen ☐ Olen edunvalvoja
Osoite	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Liikkumisen tuki	
☐ Haen asiointi- ja vapaa-ajan matkoja	
☐ Haen opiskelumatkoja	
☐ Haen työmatkoja	
☐ Haen liikkumisen tukea toteutettuna kuljetuspalveluna (taksi)	
☐ Haen liikkumisen tukea toteutettuna muulla tavalla, miten?	

Palvelutarpeesi		
Mikä sairaus tai vamma sinulla on? Kuvaile toimintakykyäsi erityisesti liikkumisen kannalta.		
Voitko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä?	☐ kyllä ☐ ajoittain ☐ saattajan avulla ☐ en lainkaan	
Voitko käyttää esteetöntä joukkoliikennettä/palveluliikennettä?	☐ kyllä ☐ en ☐ saattajan avulla	
Käyttämäni apuvälineet	☐ ei apuvälineitä ☐ happirikastin ☐ avustajakoira/opaskoira ☐ manuaalipyörätuoli ☐ sähköpyörätuoli ☐ Muu, mikä?	
Jos sinulla on manuaalipyörätuoli	Onko pyörätuolisi taitettava?	☐ kyllä ☐ ei
	Pystytkö siirtymään avustettuna pyörätuolista autoon?	☐ kyllä ☐ ei
Saatko vammasi/sairautesi takia korvausta vakuutusyhtiöltä/potilasvahinkokeskukselta?	☐ kyllä ☐ ei	

Erityisoikeudet (yksilölliset palvelutarpeesi)		
☐ Minulle on jo myönnetty kuljetuspalvelu, haen vain erityisoikeutta		
Haen	☐ oikeutta tilata matka ilman ennakkotilausaikaa ☐ inva-oikeutta (oikeus esteettömään ajoneuvoon) ☐ taksin kuljettajan asiointiapua (30 minuuttia)	☐ vakiotaksioikeutta ☐ yksinmatkustusoikeutta
Taloudellinen tuki ja auton muutostyöt		
☐ Haen taloudellista tukea auton tai muun kulkuneuvon hankintaan, kerro tarkemmin ☐ Haen vakiomallisen auton tai muun kulkuneuvon välttämättömiä, vammastani johtuvia muutostöitä, kerro tarkemmin		
Allekirjoitukset Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.		
Paikka ja päiväys		Hakijan allekirjoitus
Hakemuksessa avustaneen henkilön nimi, yhteystiedot ja suhde hakijaan		
Huoltajan tai laillisen edustajan/valtuutetun allekirjoitus		
Tarvittavat liitteet	- Jos haet palvelua ensimmäisen kerran, palvelutarpeesi on muuttunut tai jos edellisen todistuksen toimittamisesta on kulunut vuosi, liitä hakemukseen ajantasainen lääkärin/muun asiantuntijan lausunto tai epikriisi Jos haet työmatkoja, lisää liitteeksi lisäksi työnantajan todistus työsuhteesta Jos haet opiskelumatkoja, lisää liitteeksi lisäksi oppilaitoksen todistus - Voit liittää hakemukseen tarvittaessa myös tilannetta selventäviä asiantuntijalausuntoja, kustannusarvion jne. Puolesta asiointi Liitä hakemukseen (kopio) DVV:n vahvistus edunvalvojasta, edunvalvontavaltuutus tai valtakirja puolesta asiointiin Vammaispalveluissa	

Suostumus tietojen käsittelyyn ja luovuttamiseen

☐ Annan suostumukseni siihen, että viranomaiset saavat neuvotella eri yhteistyötahojen kanssa, vastaanottaa heiltä ja luovuttaa heille palveluiden järjestämiseksi tarpeellisia tietoja.

Suostumus on tärkeä asioiden sujuvaa käsittelyä varten.

Suostumus on voimassa toistaiseksi ja se koskee kaikkia asiakkaan asiakirjoja. Suostumus on peruutettavissa asiakkaan niin halutessa.

- Tietoja, joita tällä suostumuksella saadaan käyttää ovat muun muassa: henkilötiedot, sosiaali- ja terveydenhuollon asiakirjat ja asiakkaan kanssa sovitut asiat
- Tietojani voidaan käsitellä muun muassa seuraavien tahojen kanssa: Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuolto, hyvinvointialueet, Kela sekä sosiaali- ja terveydenhuollon yksityiset palveluntuottajat ja oppilaitokset

Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan mm. lakia sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000), Tietosuojalaki (1050/2018), Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) ja EU:n yleistä tietosuoja-asetusta EU 2016/679. Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan myös muualla lainsäädännössä olevia säännöksiä.

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus

Huoltajan/laillisen edustajan allekirjoitus ja
nimenselvennys

Viranomaisen allekirjoitus ja
nimenselvennys

Hakemuksen palautusosoitteet | Merkitse osoitekenttään myös "vammaispalvelut"**Kurikan perhekeskus**

Reinikantie 4, 61300 Kurikka

Ilmajoen sosiaali- ja terveyskeskus

Pappilantie 2, 60800 Ilmajoki

Alajärven perhekeskus

Alvar Aallon tie 2, 62900 Alajärvi

Kauhajoen sosiaali- ja terveyskeskus

Hallintoaukio, 61800 Kauhajoki

Kauhavan sosiaali- ja terveyskeskus

Kauppapassi 3, 62200 Kauhava

Alavuden sosiaali- ja terveysasema

Kuulantie 5, 63300 Alavus

Lapuan perhekeskus

Liuhtarantie 2, 62100 Lapua

Seinäjoen perhekeskus

Ruukintie 2, 60100 Seinäjoki