

KULJETUSPALVELUHAKEMUS

VAMMAISPALVELULAIN MUKAISEEN KULJETUSPALVELUUN

Täyttäkää tämä hakemuslomake huolellisesti. On tärkeää, että vastaatte jokaiseen kohtaan. Hakemuksessa on hyvä selvittää mahdollisimman kattavasti minkälaisia jokapäiväiseen elämään ja liikkumiseen liittyviä vaikeuksia ja rajoituksia teillä on ja millä tavoin olette niistä selvinneet. Selvitystä varten on varattu kohta "lisäselvityksiä" ja tarvittaessa voitte jatkaa erilliselle paperille. Kuljetuspalvelusta peritään linja-autotaksan mukainen omavastuu, joka maksetaan suoraan kuljettajalle.

Kuljetustukea voidaan myöntää **vammaispalvelulain** mukaisena, jos hakija todetaan *vaikeavammaiseksi* liikkumisensa suhteen eikä hän pitkäaikaisen vamman tai sairauden vuoksi kykene käyttämään julkisia liikennevälineitä. Vammaispalvelulain mukaiseen hakemukseen ei tarvita tuloseelvitystä. Lääkärintodistusta ei tarvita. Lääkärintodistus pyydetään tarvittaessa erikseen.

Hakemukset palautetaan Miehikkälän kunnan sosiaalitoimistoon os. Keskustie 6, 49700 Miehikkälä tai Virolahden sosiaalikeskukseen os. Opintie 2, 49900 Virolahti.

Lisätietoja antaa tarvittaessa:
sosiaaliohjaaja

Virpi Rökman-Pakkanen, puh. 040 588 3521
s-posti: virpi.rokman-pakkanen@miehikkala.fi

HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN MUKAISEEN KULJETUSPALVELUUN

HAKIJA

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat	

TILANNE JA TOIMINTAKYKY

Liikunta- ja toimintakykyä alentavat sairaudet
Millaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa (sisätiloissa ja ulkona)?
Käytössänne olevat apuvälineet <input type="checkbox"/> Keppi/kepit <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Kyynär- tai kainalosauvat <input type="checkbox"/> pyörätuoli <input type="checkbox"/> . Muu, mikä
Miten hoidatte tällä hetkellä asiointimatkanne?
Kuinka pitkän kokonaismatkan jaksatte kävellä? Pystyttekö nousemaan portaita <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Onko perheessänne auto? <input type="checkbox"/> Ei ole <input type="checkbox"/> hakijalla itsellään <input type="checkbox"/> perheenjäsenellä

LISÄTIEDOT (esim. selviytyminen asioinneissa)

--

ALLEKIRJOITUS

Vakuutan antamani tietojen oikeuteen ja samalla suostun tietojen tarkistamiseen tarvittaessa muilta viranomaisilta.	
Paikka ja aika	Allekirjoitus