

Sosiaalipalvelut / Vammaispalvelut**Saapumispäivämäärä**

Sosiaalihuoltolain perusteella liikkumisen tukea myönnetään henkilölle, jolla on ikääntymiseen liittyen sellaisia toimintakyvyn rajoitteita ja julkisten joukkoliikennevälineiden käyttö ei ole mahdollista tai hakijalla on muu perusteltu yksilöllinen ja elämäntilanteeseen liittyvä kuljetuspalvelun tarve.

Palvelun myöntäminen perustuu yksilölliseen palveluntarpeen arvioon ja tulo- ja varallisuus harkintaan. Tuen myöntämisessä käytetään yhden hengen taloudessa 1250 euron tulorajaa ja 5000 euron säästörajaa ja kahden hengen taloudessa 2200 euron tulorajaa ja 8000 euron säästörajaa.

Tulona ei huomioida eläkkeensaajan hoitotukea, asumistukea eikä rintamalisää.

Vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua myönnetään vaikeavammaiselle henkilölle, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa, ja joka vammansa tai pitkäaikaisen sairautensa vuoksi ei voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia.

Hakemus

<input type="checkbox"/>	sosiaalihuoltolain mukainen liikkumista tukeva palvelu
<input type="checkbox"/>	vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu

1. Hakijan tiedot/ Yhteyshenkilön tiedot

		Hakijan nimi	Henkilötunnus
		Katuosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
Yhteyshenkilö, mikäli ei hakija itse		Osoite	Puhelin
Edunvalvoja		Osoite	Puhelin
Päätös postitetaan:	hakijalle yhteyshenkilölle	edunvalvojalle muu, kuka?	

2. Asuminen

- yksin
 puolison/avopuolison kanssa
 lapsen kanssa
 jonkun muun kanssa

3. Vammaisuutta ja sairautta koskevat tiedot (jatka tekstiä tarvittaessa kohdassa 7. Muuta huomioitavaa)

Miten vamma ja/tai sairaus vaikeuttaa liikkumista?

Miten liikutte ulkona? Kuinka pitkän matkan pystytte liikkumaan apuvälineellänne?

Miten selviydte portaista?

4. Liikkuminen

Jokapäiväisessä käytössä olevat liikkumisen apuvälineet

	Sisällä	Ulkona
Keppi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kävelysauvat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kyynärsauvat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rollaattori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pyörätuoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sähköpyörätuoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Onko perheessänne auto?

Kyllä Ei

Auton käyttömahdollisuudet?

Julkinen joukkoliikenne:

Voitteko käyttää linja-autoa?

Kyllä Ei

Miksi linja-auton käyttö ei onnistu?

Voitteko käyttää asiointiliikennettä tai Palia?

Kyllä Ei

Miksi asiointiliikenteen tai Palin käyttö ei onnistu?

Mikä on vammanne tai sairautenne vuoksi välttämätön kulkuneuvo? Miksi, perustelut?

5. Mihin tarkoitukseen palvelua haetaan

opiskelumatkat, opiskelupaikka:

työmatkat, työpaikan osoite:

asiointi- ja vapaa-ajan matkat

kuinka monta yhdensuuntaista matkaa/kk:

Mitkä ovat ne asioimismatkat ja vapaa-ajan matkat johon palvelua haetaan? Tarvittava matkustusalue?

Missä tilanteessa tarvitsette saattajaa?

Kuka toimii saattajana?

6. Muut palvelut

kotihoito, kuinka usein?

lyhytaikainen hoito vanhainkodeissa tai muissa hoitoyksiköissä, missä?

ostan palveluja yksityisiltä, mitä palveluja?

saan tukea omaisilta, ystäviltä, naapureilta yms. Mitä apua?

muuta, mitä?

7. Muuta huomioitavaa

8. Liitteet

- hoitoselostus (epikriisi)
- lääkärin todistus tai lausunto
- kuntoutuskertomus
- hoito- ja palvelusuunnitelma
- muu, mikä?

- liite toimitetaan myöhemmin
mistä?
milloin?

9. Lisäksi sos. huoltolain mukaiseen liikkumisen tukeen

- kopiot viimeisimmistä tiliotteista
- tositteet/kopiot viimeksi vahvistetusta verotuksesta
- kopiot viimeisimmistä eläkepääätöksistä (Kelan eläkkeet ja Työeläkkeet)

10. Suostumus

- Annan suostumukseni tämän hakemuksen käsittelyssä tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

11. Allekirjoitus

Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi:

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Hakemus toimitetaan Itä-Savon sairaanhoitopiirin ky./Vammaispalvelu, PL 111, 57101 Savonlinna

Lisätietoja

Lisätietoja ilmoituksen täyttämiseen ja käsittelyyn liittyen saa numerosta 044 417 4159 tai 044 417 4120

Asiakastietonne rekisteröidään Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän asiakastietojärjestelmään
www.isshp.fi/asiakkaalle/potilaan-oikeudet/rekisterit/ sosiaalityön asiakasrekisteri.