



Hakemus saapunut: / 20

<b>Hakijan henkilö- tiedot</b>	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puh. kotiin		Puh. työhön
	Pankki		Tilinumero
	Kotikunta		Ammatti
<b>Tiedot vammasta tai sairaudesta</b>	Lyhyt kuvaus terveydentilasta: vamma tai sairaus, missä ja milloin aiheutunut, vamman vaikeusaste, käytössä olevat apuvälineet, ym.		
	Käytättekö seuraavia palveluita <input type="checkbox"/> Kotipalvelu <input type="checkbox"/> Kotisairaanhoido <input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Viikoittain <input type="checkbox"/> Kuukausittain <input type="checkbox"/> Päivittäin <input type="checkbox"/> Viikoittain <input type="checkbox"/> Kuukausittain		
<b>Haettava palvelu</b>	<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyö <input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluva väline tai laite <input type="checkbox"/> Palveluasuminen <input type="checkbox"/> Päivittäisissä toiminnoissa tarvittava apuväline, kone tai laite <input type="checkbox"/> Suojatyö <input type="checkbox"/> Kehitysvammaisten tutkimus ja kuntoutus		<input type="checkbox"/> Perhehoito <input type="checkbox"/> Tukihenkilö <input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu <input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus <input type="checkbox"/> Muu palvelu tai tukitoimi, mikä:
	Täsmennetty selvitys haettavasta palvelusta: (esim. minkäläinen muutostyö, mikä väline, minkäläinen sopeutumisvalmennus).		

<b>Henkilökohtainen avustaja</b>	Mihin tarkoitukseen tarvitsette avustajaa: <input type="checkbox"/> Ulkoilu <input type="checkbox"/> Harrastukset <input type="checkbox"/> Asioiden hoitaminen <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
	Tarvitsetteko apua <input type="checkbox"/> Liikkumisessa <input type="checkbox"/> Syömisessä <input type="checkbox"/> Pukeutumisessa <input type="checkbox"/> Muu	
	<b>Avustajaksi ehdotettavan henkilötiedot</b>	
	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Avustajaksi ehdotettu toimii <input type="checkbox"/> Kokopäivätyössä <input type="checkbox"/> Osapäivätyössä <input type="checkbox"/> Tilapäistyössä	
	Avustajaksi ehdotetun sukulaisuussuhde hakijaan	
<b>Perustelut haettavalle palvelulle</b>	Oma perustelu hakemukselle (esim. miten haettava palvelu vähentää vamman aiheuttamaa haittaa, miksi haettava palvelu on teille välttämätön)	
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	<b><i>Allekirjoituksellani suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.</i></b>	
	Päiväys  /      20	Allekirjoitus
<b>Liitteet</b>	<input type="checkbox"/> <b>Lääkärintodistus.</b> Haettaessa vammaispalvelulain mukaisia palveluja tarvitaan lääkärintodistus, josta vamma tai sairaus käy ilmi. <input type="checkbox"/> <b>Asiantuntijalausunto.</b> Tarvittaessa hakemukseen voi liittää kuntoutusohjaajan, toimintaterapeutin, lääkintävoimistelijan tai muun asiantuntijan lausunnon haettavasta palvelusta. <input type="checkbox"/> <b>Kustannusarvio.</b> Haettaessa asunnon muutostöitä tai apuvälineitä tulee hakemukseen liittää erillinen kustannusarvio. <input type="checkbox"/> <b>Muu.</b> Mikä.	