



Hakemus saapunut: / 20

Hakijan henkilö-tiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Lähiosoite			
	Postinumero		Postitoimipaikka	
	Puh. kotiin		Puh. työhön	
	Pankki		Tilinumero	
	Kotikunta		Ammatti	
Tiedot vammasta tai sairaudesta	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	
Haettava palvelu	<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyö <input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluva väline tai laite <input type="checkbox"/> Palveluasuminen <input type="checkbox"/> Päivittäisissä toiminnoissa tarvittava väline, kone tai laite <input type="checkbox"/> Päivätoiminta		<input type="checkbox"/> Ylimääräiset vaatetus- tai erityisravintokustannukset <input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu <input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus <input type="checkbox"/> Muu palvelu tai tukitoimi, mikä:	
	Täsmennetty selvitys haettavasta palvelusta: (esim. minkälainen muutostyö, mikä väline, minkälainen sopeutumisvalmennus).			

Henkilökohtainen avustaja	Mihin tarkoitukseen tarvitsette avustajaa:	
	<input type="checkbox"/> Päivittäiset toimet <input type="checkbox"/> Työ, opiskelu <input type="checkbox"/> Harrastukset <input type="checkbox"/> Yhteiskunnallinen osallistuminen <input type="checkbox"/> Sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitäminen	
	Tarvitsetteko apua	
	<input type="checkbox"/> Liikkumisessa <input type="checkbox"/> Syömisessä <input type="checkbox"/> Pukeutumisessa <input type="checkbox"/> Muu	
	Avustajaksi ehdotettavan henkilötiedot	
	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		
Perustelut haettavalle palvelulle	Oma perustelu hakemukselle (esim. miten haettava palvelu vähentää vamman aiheuttamaa haittaa, miksi haettava palvelu on teille välttämätön)	
Päiväys ja allekirjoitus	Allekirjoituksellani suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.	
	Päiväys / 20	Allekirjoitus
Liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärintodistus. Haettaessa vammaispalvelulain mukaisia palveluja tarvitaan lääkärintodistus, josta vamma tai sairaus käy ilmi. <input type="checkbox"/> Asiantuntijalausunto. Tarvittaessa hakemukseen voi liittää kuntoutusohjaajan, toimintaterapeutin, lääkintävoimistelijan tai muun asiantuntijan lausunnon haettavasta palvelusta. <input type="checkbox"/> Kustannusarvio. Haettaessa asunnon muutostöitä tai apuvälineitä tulee hakemukseen liittää erillinen kustannusarvio. <input type="checkbox"/> Muu. Mikä.	