

VAMMAISPALVELUHAKEMUS



MÄNTTÄ-VILPPULA
TAIDEKAUPUNKI

Saapunut ___ / ___ 20___

1. Hakijan tiedot:

Sukunimi _____

Etunimet _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelinnumero (päivisin) _____

Tilinumero _____

Perhesuhteet

- naimaton
- avio-tai avoliitossa
- leski
- eronnut
- alaikäinen,

huoltaja/vanhemmat _____

Yhteistaloudessa asuvat (nimi, syntymäaika, sukulaisuussuhde)

2. Mitä haetaan vammaispalvelulain perusteella:

- Asunnonmuutostyöt
- Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet
- Henkilökohtainen avustaja
- Muu tukitoimi, mikä _____

3. Hakemuksen tarkennus: (asunnon muutostyökohteet, tarvittavat välineet ja laitteet, kustannusarvio, mihin henkilökohtaista apua tarvitaan ja tuntimäärä toimiin yms.):

4. Onko aiemmin haettu vammaispalvelua, mitä?

- Ei
- Kyllä,
myönnetty_____

5. Muut palvelut:

Mitä muita palveluja ja tukitoimia saatte? (Esim. kotipalvelu, omaishoito, yms.)

6. Terveystilaan, vammaan tai sairauteen liittyvät tiedot:

Kuvaus pääasiallisesta sairaudesta tai vammasta, jonka perusteella em. palvelua haetaan.
Kuvaus vamman aiheuttamasta haitasta jokapäiväisissä toiminnoissa ja apuvälineiden käytöstä.

Hakemuksen täyttäjän/ hakemuksen teossa avusti nimi ja puhelinnumero:

Saako hakemuksen täyttäjään olla yhteydessä?

Ei / Kyllä

Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi.

Pvm

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen liitteet: Hakemuksessa on oltava liitteenä lääkärin tai muun terveydenhuollon asiantuntijan lausunto haetun palvelun tarpeesta.

Haettaessa ensimmäistä kertaa vammaispalvelulain mukaisia palveluja tai tukitoimia on esitettävä lääkärinlausunto siitä, että haitta aiheutuu vammasta, vaikeavammaisuudesta tai sairaudesta.

Asiakastiedot rekisteröidään sosiaali- ja terveystietojärjestelmään.

Lomakkeen lähetys ja lisätiedot:

Sosiaali- ja terveystietojärjestelmä
Vammaispalvelut
Keskuskatu 2
35700 Vilppula

Vammaispalvelun palveluohjaaja
puh. 044 4288212