

Sukunimi		Etunimet	
Henkilötunnus	Ammatti		Puhelinnumero
Katuosoite, postinumero ja postitoimipaikka			
Siviilisäätö: <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avio/avoliitto <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski			
Kuljetuspalvelua haetaan seuraaviin matkoihin: <input type="checkbox"/> asioiminen/virkistys <input type="checkbox"/> opiskelu <input type="checkbox"/> työ			
Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa:			
Vamma tai sairaus:			
Oletteko pysyvästi laitoshoidossa:			
Saatteko kotipalvelua:		<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Saatteko kotisairaanhoidoa:		<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Liikkumisen apuvälineet sisällä <input type="checkbox"/> ei apuvälineitä <input type="checkbox"/> keppi <input type="checkbox"/> yksi kyynärsauva <input type="checkbox"/> kaksi kyynärsauvaa <input type="checkbox"/> rollaattori <input type="checkbox"/> pyörätuoli, kokoontaittuva <input type="checkbox"/> pyörätuoli, ei kokoontaittuva <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli <input type="checkbox"/> muu, mikä:		Liikkumisen apuvälineet ulkona <input type="checkbox"/> ei apuvälineitä <input type="checkbox"/> keppi <input type="checkbox"/> yksi kyynärsauva <input type="checkbox"/> kaksi kyynärsauvaa <input type="checkbox"/> rollaattori <input type="checkbox"/> pyörätuoli, kokoontaittuva <input type="checkbox"/> pyörätuoli, ei kokoontaittuva <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli <input type="checkbox"/> muu, mikä:	
Millaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella			
Kuinka pitkä matka asunnoltanne on linja-autopysäkille			
Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä			
<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> en	<input type="checkbox"/> saattajan avulla	<input type="checkbox"/> en lainkaan
Mitä kulkuneuvoa olette tähän asti käyttänyt			

Onko perheessänne auto <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Ajatteko itse autoa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Oletteko saanut auton hankintaan autoveron palautuksen tai muun korvauksen <input type="checkbox"/> kyllä, vuonna _____ minkä: _____ <input type="checkbox"/> ei	
Mikä kulkuneuvo on vammaanne tai sairautenne vuoksi välttämätön <input type="checkbox"/> taksi <input type="checkbox"/> invataksi	
Saattajan apu <input type="checkbox"/> en tarvitse <input type="checkbox"/> kyllä tarvitsen, mutta vain autoon nousemisessa/poistumisessa <input type="checkbox"/> kyllä tarvitsen, minut on noudettava asunnostani, miksi: <input type="checkbox"/> kyllä tarvitsen, koko matkan ajan, miksi:	
Kuka yleensä toimii saattajana	
Onko Teillä terveydentilaan liittyvä tekijä, joka vaikuttaa siihen, miten pitkään voitte istua autossa yhtäjaksoisesti <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mikä:	
Onko Teillä terveydentilaan liittyvä tekijä, jonka takia ette voi matkustaa yhdessä toisen henkilön kanssa <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mikä:	

Suostun kuljetuspalvelupäätöksen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

ei kyllä

Allekirjoitus

Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus
-------------------	-----------------------

Kuljetuspalvelua ensimmäisen kerran haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto tai muun terveydenhuollon viranomaisen antama lausunto, josta ilmenevät ne vaikeudet, joita hakijalla on liikkumisessa.

Hakemuksen palautus:

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus Soite
Vammaispalvelut
Mariankatu 16 – 20
67200 Kokkola

Tämä lomake palautettava täytettynä kuljetuspalveluhakemuksen liitteenä

Lyhyt selvitys terveydentilasta, vammaisuudesta ja apuvälineiden käytöstä

Voitteko käyttää julkisia kulkuvälineitä

ei

Perustelut:

kyllä

Perustelut:

Lyhyt selvitys päivittäisistä toiminnoista ja niistä selviytymisestä

Lisätietoja

Allekirjoitus

Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus
-------------------	-----------------------

Kuljetuspalvelun myöntämisen edellytykset:

"Kuljetuspalveluja ja niihin liittyviä saattajapalveluja järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Kuljetuspalveluja ei järjestetä henkilölle, joka saa näitä palveluja muun lain nojalla. (Vammaispalveluasetus 759/87, § 5)