

Tyhjä lomake

Palautusosoite

Saapumispäivämäärä

1. HAETTAVA PALVELU**Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu**

Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu on tarkoitettu **vaikeavammaiselle** henkilölle, joka ei pitkäaikaisen vamman tai sairauksien aiheuttamien liikkumisen vaikeuksien vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Vamman lisäksi otetaan huomioon hakijan elinympäristö, elämäntilanne ja päivittäiset toimintaolosuhteet.

Sosiaalihuoltolain mukainen liikkumisen tuki

Sosiaalihuoltolain perusteella myönnettävä liikkumisen tuki on kuljetuspalvelua ja se on osa itsenäisen asumisen tukemista. Se on tarkoitettu **pääasiassa vanhusväestölle**, joilla liikuntakyvyn heikkeneminen estää julkisten joukkoliikennevälineiden käytön yksin tai saattajan kanssa. Tuki on tulo- ja varallisuussidonnainen etuus.

2. HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Ammatti

Osoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Perhesuhde

yksin asuva

avoliitossa

avoliitossa

muu, mikä

Mikäli haette vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua, täyttäkää seuraava kohta:

Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin:

Asioimis- ja vapaa-ajan matkat

Työmatkat, täyttäkää lisäksi kohta 5.

Opiskelumatkat, täyttäkää lisäksi kohta 6.

Mitkä ovat ne asioimismatkat, joihin tarvitsette kuljetuspalvelua?

3. VAMMA TAI SAIRAUUS

Vamma tai sairaus

Käyttämänne apuvälineet

pyörätuoli, kokoontaittuva

happirikastin/hengityslaite/happipullot

pyörätuoli, ei kokoontaittuva

kynnärsauvat/keppi

erityisen leveä pyörätuoli

sähkömopo

sähköpyörätuoli

rollaattori, kokoontaittuva

ei apuvälineitä käytössä

rollaattori, ei kokoontaittuva

muu, mikä

4. ELINOLOSUHTEITA JA LIIKKUMISTA KOSKEVAT TIEDOT

Asumismuoto

kerrostalo, monesko kerros?

rivitalo omakotitalo

muu, mikä

Onko talossanne riittävän tilava hissi? kyllä ei

Lisätietoja asumisesta (esimerkiksi onko liikkumista haittaavia portaita)

Asunnon sijainti palveluiden ja liikenneyhteyksien kannalta

Matka lähimmälle julkisen liikenteen pysäkille metriä

Matka lähikauppaan metriä

Mitä seuraavista liikennevälineistä käytätte?

julkiset liikennevälineet oma auto muu yksityisauto taksi

muu, mikä

Kuinka usein käytätte julkisia liikennevälineitä?

kertaa viikossa kertaa kuukaudessa

En voi käyttää julkisia liikennevälineitä, koska

Koska olette viimeksi käyttänyt julkisia liikennevälineitä?

Tarvitsetteko toisen henkilön/kuljettajan apua päästäksenne autoon?

kyllä ei ajoittain, miksi

Asutteko yksin? kyllä ei, kenen kanssa	
Tarvitsetteko apua päivittäisissä toiminnoissa? (esim. kotitaloustöissä, peseytymisessä, pukeutumisessa ja riisuuntumisessa)? kyllä ei ajoittain, milloin	
Missä asioissa tarvitsette apua?	Kuka auttaa?
Tarvitsetteko apua asioiden hoidossa kodin ulkopuolella? kyllä ei ajoittain, milloin	
Kuka auttaa?	
Miten liikutte sisällä asunnossanne?	
Miten selviydätte portaista?	
Miten liikutte ulkona?	
Kuinka pitkän matkan pystytte kulkemaan ulkona apuvälineiden avulla ilman apuvälineitä Kesällä metriä Kesällä metriä Talvella metriä Talvella metriä	

5. ANSIOTYÖ (kohta täytetään, mikäli haette työmatkoja)

Olen toisen palveluksessa	Olen itsenäinen ammatinharjoittaja
Työnantaja	
Työpaikan osoite/osoitteet	
Muut mahdolliset työpisteet	
Työpäivien lukumäärä kuukaudessa	Päivittäinen työaika tunteina
Saatteko avustusta työmatkoihinne muualta? ei kyllä, mistä	

6. OPISKELU (kohta täytetään, mikäli haette opiskelumatkoja)

Oppilaitoksen nimi	
Oppilaitoksen osoite	
Vaihtuvatko opiskelupaikat päivän aikana siten, että siirtymisiin tarvitaan kuljetuspalvelua? kyllä ei	
Opintojen alkamispäivämäärä	Opintojen päättymispäivä kuluvana lukuvuonna
Opiskelupäivien lukumäärä kuukaudessa	Arvioitu valmistumispäivämäärä
Saatteko avustusta opiskelumatkoihinne muualta? ei kyllä, mistä	

7. MUUT ASIAAN VAIKUTTAVAT AVUSTUKSET JA MAHDOLLISET KORVAUSTAHOT

Onko teille myönnetty autoavustusta? ei kyllä, minä vuonna
Oletteko saaneet autoveronpalautusta? ei kyllä, minä vuonna
Onko teille myönnetty / oletteko hakenut korvausta vakuutusyhtiöstä (liikennevakuutus, tapaturmavakuutus, tms.)? ei kyllä, vakuutusyhtiön nimi
Oletteko selvittänyt mahdollisuudet vakuutusyhtiön myöntämiin korvauksiin kuljetuspalvelusta? ei kyllä en voi saada korvausta vakuutusyhtiöltä

8. LISÄTIEDOT

Tähän kirjoitetaan tietoja jotka ovat kuljetuksen kannalta oleellisia kuten esim. muistisairaus, vaikeus ajaa sähköpyörätuolilla nostolaitteeseen, erikoislevä pyörätuoli, vaikeudet kommunikoinnissa tai puheen tuottamisessa, heikentynyt kuulo/kuulovamma, heikentynyt näkökyky/näkövamma.

Kirjoittakaa tarvittaessa lisälehdelle.

9. TULO- JA VARALLISUUSTIEDOT

Sosiaalihuoltolain mukaisen liikkumisen tuen hakijan tulee täyttää tulo- ja varallisuusselvityslomake (nro 303-452). Lomakkeen voitte saada alueenne vammaisten sosiaalityön toimipisteestä tai Helsingin kaupungin verkkosivuilta. Lomakkeen liitteeksi tarvitaan käyttämienne tilien tiliotteet viimeisen kuukauden ajalta ja verotodistus viimeksi vahvistetusta verotuksestanne (myös puolison/avopuolison).

Sotainvalidien (haitta-aste on 10 % tai enemmän) ei tarvitse ilmoittaa tulo- ja varallisuustietojaan.

10. SUOSTUMUS

Hakemustani voidaan arvioida vammaistyön moniammatillisessa työryhmässä, jossa on viranhaltijoita sosiaali- ja terveystoimesta. Muut viranomaistahot ovat velvoitettuja antamaan sellaisia tietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä välttämättömiä (Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §).

Suostun

En suostu

Mikäli päätös kuljetuspalvelusta on myönteinen, päätöksentekijä luovuttaa matkan järjestämiseksi tarpeelliset tiedot Matkapalvelukeskukselle.

Puhelinnumero voidaan antaa kuljetusta järjestävälle kuljettajalle

Suostun

En suostu

Jos käytössänne on matkapuhelin, saako siihen lähettää tekstiviestin matkastanne

Suostun

En suostu

11. ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

12. HAKEMUKSEN TÄYTTÄMISESSÄ AVUSTANUT HENKILÖ

Nimi

Virka-asema tai sukulaisuussuhde

Puhelinnumero

13. LIITTEET

Lääkärintodistus vammaispalvelulain mukaisen kuljetustuen tarpeesta. Lomakkeen todistuksen kirjoittamista varten saa tarvittaessa oman alueen vammaisten sosiaalityön toimipisteestä.

Tulo- ja varallisuusselvitys (haettaessa sosiaalihuoltolain mukaista liikkumisen tukea), lomake 303-452.

Todistus opiskelusta tai ansiotyöstä haettaessa opiskelu- tai työmatkoja vammaispalvelulain mukaisena kuljetuspalveluna.