

**Vaikeavammainen hakija VpL 2§, VpA 5§**

Kuljetuspalveluun (VpA 5§) oikeutetulla on mahdollisuus saada välttämättömien työhön ja opiskeluun liittyvien matkojen lisäksi vähintään (18) kahdeksantoista yhdensuuntaista jokapäiväiseen elämään kuuluvaa matkaa kuukaudessa.

**Sosiaalihuoltolain (2014/1301) 23§ mukainen kuljetuspalvelu**

Etusijalla vanhuksset ja vammaiset, joilla on liikkumisvaikeuksia.

<b>Sukunimi ja etunimet</b>	<b>Henkilötunnus</b>
<b>Osoite</b>	<b>Puhelinnumero</b>
	<b>Veteraani, sotainvalidi</b>

**VAMMA ja/tai SAIRAUS. Lyhyt kuvaus vamman aiheuttamasta haitasta liikkumisessa / esteestä käyttää julkisia kulkuneuvoja**

**Käytössä olevat apuvälineet:**

- Ei ole  
 Pyörätuoli  
 Kynärsauva(t)  
 Keppi  
 Muu, mikä \_\_\_\_\_

**Asuminen:**

- Yksin       Yhdessä \_\_\_\_\_ kanssa  
 Oma talous     Asuntola     Palveluasunto     Tehostettu palveluasuminen  
 Laitos

**Avuntarve kaupassa käymisessä, postissa ym. asioiden hoidossa**

- En tarvitse apua       Tarvitsen apua       Saan apua

Keneltä: \_\_\_\_\_

**Miten liikutte sisällä asunnossanne?**

**Onko asunnossanne liikkumista haittaavia tekijöitä / esteitä?**

- Ei ole  
 Kyllä, mitä:

**Miten portaissa liikkuminen onnistuu?**

**Miten liikutte ulkona?**

**Asunnon sijainti palvelujen ja liikenneyhteyksien kannalta? ( Esim. välimatkat lähimmälle pysäkille, asuinympäristön maasto, palvelujen sijainti )**

**Mitä kulkuneuvoa käytätte asiointi -tai vapaa-ajan matkoilla?**

- Julkinen liikenne (linja-auto, palvelulinja)  
 Taksi  
 Invataksi  
 Oma auto  
 Sukulaisen tai tuttavän auto

**Voitteko käyttää linja-autoa?**

- Joskus, milloin: \_\_\_\_\_  
 En lainkaan, miksi: \_\_\_\_\_

**Tarvitsetteko saattajan apua lähtö-tai määräpaikassa, matkustaessanne linja-autolla / taksilla, esim. autoon nousemisessa tai siitä poistuttaessa?**

- Ei  
 Kyllä, minkälaista apua

**Millaisille matkoille tarvitsette kuljetuspalvelua?**

Asioimis- ja vapaa-ajan tarpeisiin.

Kuinka monta yhdensuuntaista asiointi- ja vapaa-ajan matkaa haette kuukaudessa?

---

Muu erityinen tarve. Selittäkää lyhyesti:

**Haettaessa kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin on LIITE TÄYTETTÄVÄ erikseen**

Opiskelumatkat

Työmatkat

**Hakemuksen täyttämässä avustanut henkilö:**

Nimi: \_\_\_\_\_

Virka-asema tai sukulaisuussuhde: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

**Suostumus:** Kuljetuspalvelusta päättävä viranomainen voi pyytää / hankkia muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.

Suostun

En suostu

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Hakijan allekirjoitus

Hakemus palautetaan kotikunnan sosiaalitoimistoon / vammaispalvelutoimistoon.

Kuljetuspalvelun hakija tavataan toimistossa tai kotikäynnillä ennen päätöksen tekemistä.

Hakemuksen liitteeksi tarvitaan lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto hakijan vaikeavammaisuudesta kuljetuspalvelua varten.

SOSIAALIHUOLTOLAIN perusteella haettaessa on hakemukseen liitettävä tositteet hakijan ja hänen kotitalouteensa kuuluvien henkilöiden tuloista

OPISKELU- TAI TYÖMATKOJA varten on täytettävä LIITE



Säkylän kunta  
Perusturvaosasto  
Rantatie 268  
27800 Säkylä

## LISÄSELVITYS KULJETUSPALVELUHAKEKEMUKSEEN Sosiaalihuoltolain perusteella

Hakijan nimi \_\_\_\_\_

Hakijan henkilötunnus \_\_\_\_\_

Hakijan työeläke (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hakijan perhe-eläke (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

**(liitteeksi kopio työeläkkeestä/eläkkeistä)**

Hakijan Kelan eläke (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

Hakijan Kelan takuueläke (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

Hakijan asumistuki kuukaudessa \_\_\_\_\_

Muu säännöllinen tulo (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

**(liitteeksi kopio viimeisestä pankin tiliotteesta/tiliotteista)**

Puolison nimi \_\_\_\_\_

Puolison henkilötunnus \_\_\_\_\_

Puolison työeläke (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Puolison perhe-eläke (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

**(liitteeksi kopio työeläkkeestä/eläkkeistä)**

Puolison Kelan eläke (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

Puolison Kelan takuueläke (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

Puolison asumistuki kuukaudessa \_\_\_\_\_

Muu säännöllinen tulo (brutto) kuukaudessa \_\_\_\_\_

**(liitteeksi kopio viimeisestä pankin tiliotteesta/tiliotteista)**

Hakijan tulot (brutto) yhteensä kuukaudessa \_\_\_\_\_

Puolison tulot (brutto) yhteensä kuukaudessa \_\_\_\_\_

Säkyä \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hakijan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Tiedot tarkastettu \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

# TYÖMATKASELVITYS KULJETUSPALVELUUN

Liite

Nimi	Henkilötunnus
<b><u>TYÖMATKAT</u></b>	
Ansio työ	<input type="checkbox"/> Toisen palveluksessa <input type="checkbox"/> Itsenäinen ammatinharjoittaja
Työnantaja:	
Työpaikan osoite:	Työpäivien lukumäärä / kk
Työsuhteen kesto ja päivittäinen työaika	Työsuhteen laatu <input type="checkbox"/> määräaikainen <input type="checkbox"/> toistaiseksi voimassaoleva
Saatteko avustusta työmatkoihinne muualta? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä:	
Pyydämme ystävällisesti liittämään selvityksen <u>työmatkan matkareitistä</u> .	

# OPISKELUMATKASELVITYS KULJETUSPALVELUUN

Liite

Nimi		Henkilötunnus	
OPISKELU			
Oppilaitoksen nimi		Oppilaitoksen osoite	
Jos opiskelupaikkoja on yhtä aikaa useita tai opiskelutilat vaihtuvat päivän aikana siten, että siirtymisiin tarvitaan kuljetuspalveluja, kertokaa asiasta tarkemmin			
Opintojen alkamispäivämäärä	Opintojen päättymispäivämäärä	Opiskelupäivien lukumäärä kuukaudessa	
___/___/___	___/___/___		
Saatteko avustusta opiskelumatkoihinne muualta			
<input type="checkbox"/> En saa <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä _____			

Pyydämme ystävällisesti liittämään opiskelutodistuksen hakemukseen tarvittaessa.