



Sosiaalihuoltolain mukainen
kuljetuspalveluhakemus

Päivämäärä (viranomaisen täyttää) _____

Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua voidaan myöntää määrärahojen puitteissa 2-8 yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa.

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alle viivataan)	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
Siviilisäätty ____ naimaton ____ naimisissa ____ avoliitossa ____ leski ____ eronnut ____ rekisteröity parisuhde	
Asun ____ yksin ____ yhdessä	

Puoliso / yhdyshenkilö

Nimi	Puhelin
Osoite	

Toimintakyky

Liikuntakykyä haittaava vamma ja /tai sairaus (fyysinen/psykkinen)
Näkö,kuulo,puhe,muisti
Mitä liikkumisen apuvälineitä teillä on käytössänne?
Liikkumisen apuvälineet ____ kepit ____ kynärsauvat ____ pyörätuoli ____ rollaattori ____ muu, mikä?

Tarvitsetteko apua päivittäisissä toiminnoissa (pukeutuminen, peseytyminen, syöminen, lääkehoito)? _____ en _____ kyllä, missä?
Kotihoidon käynnit? _____ ei _____ kyllä, kuinka usein?

Asiointi kodin ulkopuolella

Miten olette liikkunut tähän asti?
Voitteko käyttää julkisia liikennevälineitä? _____ kyllä _____ en
Miten vamma/sairaus estää käyttämästä julkisia liikennevälineitä?
Käytättekö palvelu- / asiomisliikenne tai koulukuljetuksia? _____ kyllä _____ ei liikennöi _____ en, miksi?
Onko käytössänne auto? _____ ei _____ kyllä

_____ päiväys

_____ allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemukseen tarvittavat liitteet:

- lääkärintodistus kuljetuspalvelun tarpeesta

Hakemukset palautetaan:

Perusturvakuntayhtymä Karviainen, Yksilöasiat, PL 114 (Asemantie 30), 03101 Nummela