



Vammaispalvelut

Saapunut ___ / ___ 20__

Hakijan tiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja toimipaikka	Puhelin
	Sähköpostiosoite	
	Lähiomaisen / huoltajan yhteystiedot	
	Edunvalvojan yhteystiedot	
	Siviilisääty <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avio- / Avoliitossa / Rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski	
	Samassa taloudessa asuvat henkilöt <input type="checkbox"/> Asun yksin <input type="checkbox"/> Asun _____ kanssa	
	Diagnoosit ja toimintakyky	Vamma tai sairaus
Toimintakyky		
Haettavat palvelut ja tukitoimet	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu (Lisäselvitys sivulle 2)	
	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen <input type="checkbox"/> Omassa kodissa <input type="checkbox"/> Palvelutalossa	
	<input type="checkbox"/> Päivätoiminta _____ / päivää viikossa	
	<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt	
	<input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet	
	<input type="checkbox"/> Päivittäistoimintojen välineet, koneet ja laitteet	
	<input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus <input type="checkbox"/> Tukiviittomien opetus (ryhmäopetus / perheopetus) <input type="checkbox"/> Lyhytaikaishoito <input type="checkbox"/> Asumisvalmennus	
	<input type="checkbox"/> Muu palvelu tai tukitoimi, mikä?	
	HUOM! Vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua haetaan erillisellä hakemuksella.	

