

Saapumispäivä _____

VAMMAISPALVELUHAKEMUS

- ASUNNON MUUTOSTYÖT
- ASUNTOON KUULUVAT VÄLINEET JA LAITTEET
- AUTOAVUSTUS
- AUTOON KUULUVAT VÄLINEET JA LAITTEET
- PÄIVITTÄISISSÄ TOIMINNOISSA TARVITTAVAT VÄLINEET, KONEET JA LAITTEET
- MUU VAMMAISPALVELULAIN MUKAINEN PALVELU, MIKÄ _____

(esim. erityisravinto, erityisvaatetus, sopeutumisvalmennus)

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	
Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Ammatti (myös entinen)
Osoite	Postinumero
Puhelin koti / työ Sähköposti	
Lähimaisen tai muun yhteyshenkilön nimi ja yhteystiedot:	

VAMMA TAI SAIRAUUS: Diagnoosit:
Kuvaus vamman tai sairauden aiheuttamasta haitasta:

Oma näkemys palvelun tarpeen syystä, lyhyt kuvaus seikoista, jotka vaikeuttavat päivittäisissä toiminnoissa selviytymistä.

Saatteko tai haetteko tämän sairauden tai vamman perusteella korvausta tapaturmasta, liikennevahingosta, potilasvahingosta tai sotilasvammasta?

En saa, en hae

Haen / saan, mitä ja mistä? _____

ALLEKIRJOITUS:

Samalla suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000 14 – 20 §)

Tarvittaessa päätöksen saa lähettää palveluntuottajalle tiedoksi.

Päiväys

Allekirjoitus

Hakemukseen tulee liittää lääkärin lausunto sekä tarvittaessa tilannetta selventäviä muiden asiantuntijoiden lausuntoja, kustannusarvio, laadittu kuntoutussuunnitelma yms. Haettaessa ensimmäistä kertaa vammaisten erityispalveluja on esitettävä selvitys siitä, että haitta aiheutuu vammasta, vaikeavammaisuudesta tai sairaudesta.

Palautusosoite:

Pieksämäen kaupungin perusturva
Vammaispalvelut
Lampolahdenkatu 2-4
(2. krs), 76100 Pieksämäki