

- 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)

Henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Osoite		Puhelin koti/työ
	Postinumero	Paikkakunta	
	Sähköposti		Ammatti (myös entinen)
	Lähiomaisen tai muun yhteyshenkilön nimi ja yhteystiedot:		
Vamma tai sairaus	Diagnoosit:		
	Kuvaus vamman tai sairauden aiheuttamasta haitasta:		

Palvelun tarve	Oma näkemys palvelun tarpeen syystä. Lyhyt kuvaus seikoista, jotka vaikeuttavat päivittäisissä toiminnoissa selviytymistä.
Korvaukset	<p>Saatteko tai haetteko tämän sairauden tai vamman perusteella korvausta tapaturmasta, liikennevahingosta, potilasvahingosta tai sotilasvammasta?</p> <p><input type="checkbox"/> En saa, en hae</p> <p><input type="checkbox"/> Haen/saan, mitä ja mistä? _____</p>
Allekirjoitus	<p><input type="checkbox"/> Samalla suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000 14 - 20 §).</p> <p><input type="checkbox"/> Tarvittaessa päätöksen saa lähettää palveluntuottajalle tiedoksi.</p> <p>Paikka ja aika _____ / _____ 20____</p> <p>Allekirjoitus _____</p>

LIITTEET

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 kaupunki**
Sosiaali- ja terveystalokeskus
Vammaispalvelut
PL 101
76101 Pieksämäki