



Äänekosken kaupunki
Arjen tuki
PL 24
44101 ÄÄNEKOSKI

HAKEMUS
Sosiaalihuoltolain/
Vammaispalvelulain mukainen
kuljetuspalvelu

KULJETUSPALVELUT

Huomioithan kuljetuspalvelua hakiessasi, että Äänekosken alueella toimii **Senior-liikenne**. Senior-liikenne on kutsuhjattua joukkoliikennettä, joka palvelee kotiovelle. Senior-liikenne huomioi siten ikääntyneiden, sekä liikuntarajoitteisten tarpeet tavanomaista joukkoliikennettä paremmin. Kyseisen palvelun käyttäminen ei edellytä hakemuksen täyttöä, ja siitä peritään tavanomaisen linja-autoliikenteen mukainen taksa. Lisätietoja <https://aanekoski.fi/asuminen-ja-ymparisto/kadut-viheralueet-ja-liikenne/joukkoliikenne/seniori-liikenne>, tai palveluohjaajalta 040 523 6010.

SOSIAALIHUOLTOLAIN/VAMMAISPALVELULAIN MUKAISEN KULJETUSPALVELUN HAKEMINEN

Täytä lomake huolellisesti. Selvitä mahdollisimman tarkoin, minkälaisia jokapäiväiseen elämään ja liikkumiseen liittyviä vaikeuksia ja rajoituksia Sinulla on, ja miten olet tähän asti niistä selvinnyt. Voit tarvittaessa jatkaa erilliselle paperille.

Sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun edellytyksenä on sairauksista tai ikääntymisestä johtuva liikkumisen vaikeutuminen ja toimintakyvyn heikentyminen. Henkilöllä on selviä vaikeuksia käyttää yleisiä kulkuneuvoja, eikä hän voi käyttää Senior-liikennettä. Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu on määrärahasidonnainen ja tulorajoihin perustuva, minkä vuoksi palvelua haettaessa on täytettävä varallisuusselvitys, sekä toimitettava asianmukaiset liitteet tulotiedoista.

Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu voidaan myöntää vaikeavammaiselle henkilölle, jolla on pitkäaikaisen vamman tai sairauden vuoksi erityisiä vaikeuksia liikkua ja käyttää julkisia kulkuneuvoja. Haettaessa vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua tulee hakemuksen liitteenä olla julkisen terveydenhuollon fysioterapeutin laatima toimintakykykartoitus, joka sisältää selvityksen hakijan vammasta tai sairaudesta ja sen aiheuttamista liikkumisvaikeuksista. Ajanvaraus toimintakykykartoituksen laatimiseen: 020 632 2821 (Ma- to 8.00 - 15.30, pe 8.00 - 14.00).

Hakemus toimitetaan osoitteella:

Äänekosken kaupunki
Arjen tuki
PI 24
44101 Äänekoski

Lisätietoja

Palveluohjaaja Suvi Tikander 040 523 6010



Äänekosken kaupunki
Arjen tuki
PL 24
44101 ÄÄNEKOSKI

HAKEMUS
Vammaispalvelulain/
sosiaalihuoltolain mukainen
kuljetuspalvelu

Hakemus saapunut käsittelyyn:

___ / ___ 20 ___

HAKIJAN
HENKILÖTIEDOT

Nimi _____ Henkilötunnus _____
Osoite _____
Puhelin _____ Sähköposti _____

TIEDOT
VAMMASTA TAI
SAIRAUDESTA

Diagnoosi: vamma ja / tai sairaus / sairaudet

Asiantuntijat, joihin voi olla tarvittaessa yhteydessä (esim. lääkäri, fysio- , tai toimintaterapeutti):

ASUMINEN

Asun

- Omakotitalossa
 Rivitalossa
 Kerrostalossa
 Muunlaisessa asunnossa, missä? _____

Monennessako kerroksessa asut? _____ kerroksessa

Onko talossa hissi? Kyllä Ei

Asuuko samassa asunnossa muita? Kyllä Ei

Muut asunnossa asuvat henkilöt

Käytätkö kotipalvelua? Ei Kyllä

Kuinka usein? _____

Saatteko kotisairaanhoidoa? Ei Kyllä

Kuinka usein? _____

Asutko palvelutalossa tai muussa asumisyksikössä? Ei Kyllä

Missä? _____

ASIOIMINEN JA
LIIKKUMINEN

Onko perheessänne tai taloudessanne auto?

- Kyllä, omassa käytössäni
 Ei ole
 Kyllä, jollakin muulla perheenjäsenellä

Miten hoidat tällä hetkellä asiointi- ja muut sellaiset matkat, jotka eivät liity sairauden hoitoon tai kuntoutukseen?

- Omalla autolla Senior-liikenteellä
 Kävelen Taksilla
 Polkupyörällä Jonkun kyydissä
 Linja-autolla Jollain muulla tapaa, miten?
-

Tarvitsetko asioidessasi toisen henkilön apua? Ei Kyllä

Liikutteko asioidessanne kävelen?

- Kyllä, ilman apuvälineitä
 Kyllä, rollaattorin tai kepin avulla
 Kyllä, saattajan avulla
 En liiku kävelen

Mitä apuvälineitä käytät liikkuessasi?

- Pyörätuoli Rollaattori
 Kävelykeppi Valkoinen keppi
 Kyynärsauvat Muu, mikä? _____
 En käytä apuvälineitä
-

Pystyttekö nousemaan portaita?

- Kyllä, noin _____ porrasta
 Ei

Kuinka pitkän matkan pystyt kävelemään? _____ metriä

Kuvaile, minkälaisia vaikeuksia Sinulla on liikkumisessa ja asioimisessa (liikkuminen sisällä ja ulkona)?

TUET JA KORVAUKSET	<p>Saatko vammasi tai sairautesi vuoksi:</p> <p>KELA:n maksamaa</p> <p><input type="checkbox"/> Vammaistukea <input type="checkbox"/> Eläkettä saavan hoitotukea</p> <p><input type="checkbox"/> Korotettua vammaistukea <input type="checkbox"/> Korotettua hoitoistukea</p> <p><input type="checkbox"/> Ylintä vammaistukea <input type="checkbox"/> Ylintä hoitotukea</p> <p>Käytätkö Kela-taksia? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä</p> <p>Vakuutus- tai muuta korvausta, mitä (autoveron palautus ym.)</p> <hr/>
LINJA-AUTON KÄYTTÖ	<p>Voitko käyttää linja-autoa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei, miksi?</p> <hr/> <p>Voitko käyttää linja-autoa saattajan avulla? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei, miksi?</p> <hr/> <p>Kuinka pitkä matka Sinulla on lähimmälle pysäkille?</p> <p>Voitko käyttää Senior-liikennettä? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei, miksi?</p> <hr/>
KULJETUS-PALVELUN TARVE	<p><input type="checkbox"/> Haen sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua ___ kpl yhdensuuntaista asioimismatkaa/kk</p> <p><input type="checkbox"/> Haen vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua:</p> <p>___ kpl yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa/kuukausi</p> <p>___ kpl yhdensuuntaista opiskelumatkaa/kuukausi</p> <p>___ kpl yhdensuuntaista työmatkaa/kuukausi</p> <p>Opiskelupaikka, -ala ja opiskelu-aika / työpaikka ja työn kesto:</p> <hr/> <p>Huom. Jos haet opiskelu- tai työmatkoja, liitä hakemukseesi oppilaitoksen/työnantajan todistus opiskelun/työn kestosta.</p> <p>Tarvitsetteko kuljetuspalvelumatalla</p> <p><input type="checkbox"/> Tavallista taksia</p> <p><input type="checkbox"/> Invataksia, perustelut:</p> <hr/>

VARALLISUUSSELVITYS	(Huom. Täytetään ainoastaan haettaessa sosiaalihoitolain mukaista kuljetuspalvelua!)		
	Asiakkaan tulot €/kk	Puolison tulot €/kk	Tark.
Työeläke	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kansaneläke	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Takuueläke	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rintamalisä	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ylimääräinen rintamalisä	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eläkettä saavan hoitotuki	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Korko- ja osinkotulot	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Metsätulot	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vuokratulot	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Muut tulot, mitkä	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Asiakkaan tulot €/kk	Puolison tulot €/kk	Tark.
Pankkitilien saldotiedot	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mahdolliset velat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Huom. liitä liitteeksi tulotietosi, tili- ja saldotietosi sekä verotositteet			

LIITTEET

Varallisuusselvityksen liitteet (sosiaalihoitolain mukaista kuljetuspalvelua haettaessa)

- Tulotiedot
- Tili- ja saldotiedot
- Verotositteet
- Muita liitteitä, mitä

Toimintakykykartoitus (vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua haettaessa)

- Toimintakykykartoitus toimitettu aiemmin
- Toimintakykykartoitus hakemuksen liitteenä
- Toimintakykykartoitus toimitetaan myöhemmin

Muut liitteet

- Oppilaitoksen todistus opiskelun kestosta
- Työnantajan todistus työn kestosta
- Muita liitteitä, mitä

ALLEKIRJOITUS

Suostun siihen, että hakemusta käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta

- hakemuksessa tarvittavia lisätietoja.

(Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) § 14-20.)

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus