



## Sosiaalipalvelut

Toimitetaan osoitteeseen:

Sodankylän kunta  
Sosiaalipalvelut  
PL 60, 99601 SODANKYLÄ  
Puh. 0400 188 418

### Hakemus

## Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu

Hakijan nimi

Henkilötunnus

Lähiosoite

Postinum. ja paikka

Puhelinum.

**Toimintakykyä rajoittavat sairaudet:**


**Matkojen tarve**

Mistä - mihin ja montako kertaa / kk

kertaa/kk

Mistä - mihin ja montako kertaa / kk	kertaa/kk

**Onko teillä mahdollisuus käyttää palveluliikennettä?**


**Lisätietoja** (esim. oman auton käyttö)


Suostun asiaa koskevien tietojen hankkimiseen terveydenhuollon viranomaisilta  
Laittakaa hakemuksen liitteeksi uusin eläkepäätöksenne sekä fysioterapiasta hankittu  
liikkumiskykyarvio. Fysioterapian puhelinnumero: 040 728 74 55

**Päiväys**

**Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Myöntämisperusteet**

\*Sosiaalihoitolain mukainen kuljetuspalvelu on tarveharkintainen ja määrärahasidonnainen etuus. Se on tarkoitettu pääasiassa 65 vuotta täyttäneille sodankylän kuntalaisille.

\*Kuljetuspalvelua voi käyttää vain Sodankylän kunnan alueella.

\*Sosiaalihuollon mukaisen kuljetuspalvelun myöntämisedellytyksenä on 1 250 €/kk bruttotuloraja (1 hengen talous) ja 1 900 €/kk (2 hengen talous) sekä se, että hakijan toimintakyky ei riitä palveluliikenteen käyttöön.