



Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	
Osoite			
Puhelinnumero	Siviilisäätö	Naimaton Eronnut	Avio-/avoliitossa Leski
Edunvalvoja / Muu yhdyshenkilö tarvittaessa	Osoite		
Puhelin	Sukulaisuussuhde		
Haen kuljetuspalvelu seuraaviin matkoihin työmatkat opiskelumatkat asioimis- ja virkistysmatkat			
Montako yhdensuuntaista matkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?			
Työnantaja/oppilaitos	Työpaikan/oppilaitoksen osoite		
Yhdensuuntaisten matkojen lukumäärä /kk	Liitteeksi työnantajan/oppilaitoksen todistus		
Vamma ja/tai sairaus			
Milloin vamma ja/tai sairaus on alkanut vaivata?			
Käytössänne olevat apuvälineet, jotka Teillä on säännöllisesti mukana liikkuessanne kodin ulkopuolella ei apuvälineitä keppi kyynärsauvat rollaattori sähkömopo valkoinen keppi opaskoira happirikastin sähköpyörätuoli pyörätuoli muu, mikä?			
Onko jotain erityistä huomioitavaa, kuten esim. : puhevamma kuulovamma näkövamma muistisairaus muuta, mitä?			
Asuminen kotona palvelutalossa, missä? palveluasumisyksikössä, missä? laitoksessa, missä?		Asumismuoto omakotitalo rivitalo kerrostalo, _____ krs.	

Miten liikutte sisällä asunnossanne?		
Miten selviydte portaista?		
Miten liikutte ulkona?		
Kuinka pitkän matkan pystytte kävelemään ulkona vaikeuksista? Kesällä _____ Talvella _____		
Asuntonne sijainti palvelujen ja liikenneyhteyksien kannalta? (Esim. välimatka lähimmälle pysäkillä, asuinympäristön maasto, palveluiden sijainti)		
Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä? Kyllä _____ Saattajan avulla _____ Joskus _____ En lainkaan _____		
Käytättekö Palveluliikennettä? Kyllä _____ En, miksi ette? _____		
Miten olette kulkenut asiointimatkanne tähän asti?		
Onko käytössänne auto? Kyllä _____ Ei _____	Oletteko saanut autoveronpalautusta? Kyllä, koska? _____ Ei _____	Oletteko saanut autoavustusta? Kyllä, koska? _____ Ei _____
Suostun siihen, että hakemustani käsittelevä työntekijä voi pyytää hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia lisätietoa muilta viranomaisilta.		
Paikka ja aika _____ / _____ / _____ Allekirjoitus _____		
Hakemus palautetaan osoitteeseen: Sodankylän kunta / vammaispalvelut PL 60 99601 Sodankylä		

Kuljetuspalvelun myöntämisperusteet

Vammaispalvelulain (Vpl) mukaista kuljetuspalvelua järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on pysyvästi tai pitkäaikaisesti erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja jolla on vammansa/sairautensa vuoksi kohtuuttoman suuria vaikeuksia käyttää joukkoliikennevälineitä. Tällaisia erityisiä vaikeuksia aiheuttavat esimerkiksi liikkuminen pyörätuolilla tai vaikea näkövamma. Vpl:n mukaan tavallinen ikääntymisen mukanaan tuoma toiminta- ja liikuntakyvyn aleneminen ei ole peruste vammaispalvelun mukaisen kuljetuspalvelun myöntämiselle. Erityisiä liikkumisen vaikeuksia eivät ole esimerkiksi kauppakassien kantamisen ongelmat, haja-asutusalueella asuminen ja linja-autoliikenteen puuttuminen tai yksinäisyys.

Hakemukseen liitettävä lääkärintodistus tai muu asiantuntijalausunto liikkumiskyvystä.