



Viranomaisen täyttää

Uusi hakemus

Jatkohakemus

Hakemus saapunut:

_____._____.20____

HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelin
Postinumero ja -toimipaikka	

SAMASSA TALOUDESSA ASUVAN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Puhelin	

VAMMA JA SAIRAUDET

--

MINKÄLAISIA VAIKEUKSIA TEILLÄ ON LIIKKUMISESSA KODIN ULKOPUOLELLA

--

LIIKKUMISEN APUVÄLINEET

Sisällä	Ulkona
<input type="checkbox"/> ei apuvälineitä	<input type="checkbox"/> ei apuvälineitä
<input type="checkbox"/> keppi	<input type="checkbox"/> keppi
<input type="checkbox"/> yksi kyynärsauva	<input type="checkbox"/> yksi kyynärsauva
<input type="checkbox"/> kaksi kyynärsauva	<input type="checkbox"/> kaksi kyynärsauva
<input type="checkbox"/> rollaattori	<input type="checkbox"/> rollaattori
<input type="checkbox"/> pyörätuoli	<input type="checkbox"/> pyörätuoli
<input type="checkbox"/> muu, mikä	<input type="checkbox"/> muu, mikä

TARVITSETTEKO SAATTAJAA

kyllä ei

ONKO TALOUDESSANNE AUTOA

kyllä ei

KUINKA PITKÄ MATKA TEILLÄ ON LÄHIMMÄLLE LINJA-AUTOPYSÄKILLE

ONKO TEILLÄ MAHDOLLISUUS KÄYTTÄÄ KUNNAN ALUEELLA LIKENNÖIVÄÄ PALVELULIIKENNETTÄ

kyllä

ei

MONTAKO YHDENSUUNTAISTA ASIOINTI- JA VIRKISTYSMATKAA ARVIOITTE TARVITSEVANNE KUUKAUDESSA (max. 8 yhdensuuntaista matkaa/kuukaudessa)

HAKEMUKSESSA ON OLTAVA LIITTEENÄ

*Tiedot hakijan ja samassa taloudessa asuvan puolison tai muun henkilön käytettävissä olevista tuloista ja varallisuudesta (tiliote viimeiseltä 2 kuukaudelta kaikista tileistä).

*Fysioterapiasta hankittu liikkumiskykyarvio. Fysioterapian puh. 040 728 74 55 tai lääkärinlausunto, jossa käy ilmi sairaudet/vamma.

SUOSTUN ASIAA KOSKEVIEN TIETOJEN HANKKIMISEEN TERVEYDENHUOLLON VIRANOMAISILTA

kyllä

ei

ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

HAKEMUS PALAUTETAAN

Sodankylän Hyvintointikeskus Sopukka
Perhekeskus
Karistamontie 4
99600 SODANKYLÄ

LISÄTIETOJA VOI TARVITTAESSA KYSYÄ

Sosiaalityöntekijät
puh. 0400 188 418 tai puh. 040 686 3950

MYÖNTÄMISPERUSTEET

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu on tarveharkintainen ja määrärahasidonnainen etuus. Se on tarkoitettu pääasiassa 65 vuotta täyttäneille Sodankylän kuntalaisille, joilla on suuria vaikeuksia liikkumisessa tai joka on muistisairauden perusteella erityisen ohjattava.

Kuljetuspalvelua voi käyttää vain Sodankylän kunnan alueella.

Sosiaalihuollon mukaisen kuljetuspalvelun myöntämisessä sovelletaan ohjeellisina tulorajoina:

*yksinasuva: 1400 € / kk bruttotuloraja ja kaikkien tilien saldot 4000 €

*pariskunnat ja muut yhteistaloudet: 2200 € / kk bruttotuloraja ja kaikkien tilien saldot 8000 €