



Saapumispäivä

<b>Hakijan henkilö tiedot</b>	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero kotiin
		Puhelinnumero työhön
	Perhesuhde <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut	
<b>SHL:n muk. kuljetuspalvelu</b>	Onko asiakas hakenut sosiaalihoitolain mukaista kuljetuspalvelua? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
<b>Selvitys, miten vamma tai sairaus vaikeuttaa liikuttamista</b>		
<b>Selvitys vaikeuksista käyttää julkisia liikennevälineitä</b>		
<b>Kuljetuspalvelun käyttötarve</b>	Matka <input type="checkbox"/> Asioimis- ja virkistysmatkat	Yhdensuuntaisia matkoja/kk matkaa
	<input type="checkbox"/> Matkat käyttöalueen ulkopuolisiin kuntiin Syy:	matkaa
	<input type="checkbox"/> Työmatkat Työnantaja:	matkaa
	<input type="checkbox"/> Opiskelumatkat Oppilaitos ja opiskelu-aika:	matkaa

<b>Liikuntakyky</b>	<input type="checkbox"/> Ilman apua tai apuvälineitä <input type="checkbox"/> Kynnärsauvat <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Tarvitsen saattajaa <input type="checkbox"/> Keppi <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Muu			
	Miten selviydyste portaissa			
	Kuinka pitkän matkan voitte liikkua ulkona			
	Matkan pituus lähimmälle pysäkille			
	Asioimis- ja vapaa-ajan matkoilla käytetyt kulkuvälineet <input type="checkbox"/> Kävelen <input type="checkbox"/> Polkupyörä <input type="checkbox"/> Linja-auto ym. <input type="checkbox"/> Oma auto <input type="checkbox"/> Taksi <input type="checkbox"/> Inva-taksi Perustelut käytön tarpeelle:			
<b>Asuminen</b>	Talotyyppi <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Muu			
	Varustetaso <input type="checkbox"/> Hissi <input type="checkbox"/> Portaat      kerrosvällejä: <input type="checkbox"/> Luiska			
	Pääsettekö omatoimisesti asunnostanne ulos <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En			
	<input type="checkbox"/> Pysyvä laitoshoido      alkaen			
<b>Erytistiedot</b>	<input type="checkbox"/> Eläkkeensaajan hoitotuki <input type="checkbox"/> Vammaistuki <input type="checkbox"/> Lapsen hoitotuki <input type="checkbox"/> Sotilasvammalain mukainen haittalisä,      %			
<b>Mahdollinen yhteyshenkilö</b>	Sukunimi ja etunimi			Puhelinnumero kotiin
	Lähiosoite ja postitoimipaikka			Puhelinnumero työhön
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	<b>Suostun allekirjoituksellani</b> tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.			
	Päiväys	Allekirjoitus		
<b>Liitteet</b>	<input type="checkbox"/> Fysioterapian antama lausunto <input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto <input type="checkbox"/>			

Palautusosoite		Lisätietoja antaa	
		nimi	puh.
<b>Vammaisten palvelut</b>  Kouvolan kaupunki Vammaispalvelutoimisto	PL 85 (Torikatu 10) 45101 Kouvola	Palveluohjaaja Sari Innanen	020 615 8484
		Palveluohjaaja Anna-Maria Jurva	020 615 7350
		Palveluohjaaja Henna Purtilo	020 615 7838
<b>Kehitysvammaisten (ja muiden erityistä tukea tarvitsevien) palvelut</b> Kouvolan kaupunki Kuusankosken sosiaalipalvelutoimisto	Kymenlaaksonkatu 3 D 45700 Kuusankoski	Palveluohjaaja Hanna Nevalainen	020 615 8661
		Palveluohjaaja Helka Pulkkinen	020 615 6128

# VAIKEAVAMMAISTEN KULJETUSPALVELUHAKEMUS

## Täyttöohje

Vammaispalvelulain mukaista vaikeavammaisten kuljetuspalvelua voi saada henkilö, jolla on **erityisiä vaikeuksia liikkumisessa** ja **joka ei vammaansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia liikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia**.

Kuljetuspalveluna myönnetään **välttämättömien** työhön ja opiskeluun liittyvien matkojen lisäksi vähintään **18 yhdensuuntaista** jokapäiväiseen elämään kuuluvaa matkaa **kuukaudessa** mm. asioimis- ja virkistysmatkat.

### Hakemus

Täyttäkää hakemuksen kaikki kohdat huolellisesti ja selvittääkää tarkoin, miten vammaanne tai sairautenne vaikeuttaa liikkumistanne.

### Fysioterapian lausunto

Asiakas varaa ajan Keltakankaan, Kouvolan, Kuusankosken tai Valkealan terveysaseman kuntoutukseen ajanvarausnumerosta 020 615 1010.

### Muistitesti

Muistiongelmassa toimitetaan (terveysasemien aluehoitajien) tekemä muistitesti.

### Kotikäynti

Palvelutarpeen arvioimiseksi tehdään tarvittaessa kotikäynti.

### Päätös

Päätös kuljetuspalvelusta tehdään hakemuksenne ja fysioterapian/lääkärinlausunnon perusteella.

**Jos hakemus on puutteellinen eikä sitä pyynnöstä huolimatta täydennetä 1 kuukauden kuluessa, tehdään kielteinen päätös.**

**Kuljetuspalvelua ei voi käyttää lääkäri-, sairaala- ja kuntoutusmatkoihin, joihin on mahdollisuus saada Kelan korvaus.**

Kuljetuspalvelun käyttöalueena ovat Kouvolan kaupunki ja lähikuntina Hamina, Heinola, Iitti, Kotka, Lapinjärvi, Loviisa, Luumäki, Mäntyharju, Pyhtää ja Savitaipale. Lisäksi henkilön yksilöllisistä tarpeista ja olosuhteista johtuen voidaan hyväksyä muita kuntia.

Asiakkaan omavastuu määräytyy ajettujen kilometrien mukaan kulloinkin voimassa olevan linja-autotaksan mukaisesti.