



Saapumispvm.

Täyttöohje	Viimeisellä sivulla oleva täyttöohje tulee lukea huolellisesti ennen hakemuksen täyttämistä.		
Hakijan henkilötiedot	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus	
	Osoite		
	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	
Lähiomaisen/ huoltajan henkilötiedot (alle 18-vuotias hakija)	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus	
	Osoite		
	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	
Haettava palvelu	Asuminen	Mitä?	Arvioidut kustannukset
	<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt		
	<input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet		
	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen kotona		
	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen palvelutalossa/asumisyksikössä		
	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen muualla, missä		
	<input type="checkbox"/> Lyhytaikainen perhehoito, ajalle		
	Kehitysvammaisten erityispalvelut		
	<input type="checkbox"/> Tuettu asuminen		
	<input type="checkbox"/> Avohuollon ohjaus		
<input type="checkbox"/> Asumisvalmennus			
<input type="checkbox"/> Tilapäinen asumispalvelu, ajalle			
<input type="checkbox"/> Laitoshoito			
<input type="checkbox"/> Tilapäinen laitoshoito, ajalle			
<input type="checkbox"/> Perhehoito			
<input type="checkbox"/> Tilapäishoito (alle 18 v. + päivähoito), ajalle			

<p>Liikkuminen</p> <p><input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu (taksi, invataksi)</p> <p><input type="checkbox"/> Saattajapalvelu</p> <p><input type="checkbox"/> Haen invataksioikeutta, perustelut</p>		
<p><input type="checkbox"/> Haen vakiotaksioikeutta, perustelut</p>		
<p>Henkilökohtainen apu</p> <p><input type="checkbox"/> Arvioitu tuntimäärä _____ tuntia viikossa tai _____ tuntia kuukaudessa</p> <p><input type="checkbox"/> Ehdotus henkilökohtaiseksi avustajaksi</p> <p>Nimi: _____</p> <p>Osoite: _____</p> <p>Puh. kotiin ja työhön: _____</p> <p>Ammatti: _____</p> <p>Sukulaisuussuhde avustettavaan: _____</p>		
<p>Päivittäisissä toiminnoissa suoriutumisessa tarvittavat</p> <p>Välineet, koneet ja laitteet, mitä?</p>		Arvioidut kustannukset
<p>Sosiaalinen osallistuminen</p> <p><input type="checkbox"/> Päivätoiminta, arvioitu käyntimäärä _____ kertaa viikossa tai _____ kertaa kuukaudessa</p> <p><input type="checkbox"/> Työ- tai avotyötoiminta, arv. käyntimäärä _____ kertaa viikossa tai _____ kertaa kuukaudessa</p> <p><input type="checkbox"/> Tukihenkilö, arvioitu tapaamismäärä _____ kertaa viikossa tai _____ kertaa kuukaudessa</p> <p><input type="checkbox"/> Muu, mitä _____</p>		
<p>Sopeutumisvalmennus (esim. liikkumistaidonohjaus, tukiviittomaopetus ym.)</p> <p>Mitä?</p>		Arvioidut kustannukset
<p>Muut erityistarpeet</p> <p><input type="checkbox"/> Erityisravinto</p> <p><input type="checkbox"/> Vaatetus</p> <p><input type="checkbox"/> Muu</p>		
<p>Mitä?</p>		Arvioidut kustannukset
<p>Muut tarpeelliset palvelut ja tukitoimet</p> <p>Mitä?</p>		Arvioidut kustannukset

Hakijan terveydentilaan, vammaan tai sairauteen liittyvät tiedot	Diagnoosi/diagnoosit	
	Selvitys, miten vamma tai sairaus vaikuttaa toimintakykyyn	
	Perustelut haetulle palvelulle/palveluille	
Lisätietoja		
	Onko hakijalle aikaisemmin myönnetty tässä hakemuksessa tarkoitettuja palveluja <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä	
Mahdollinen yhteyshenkilö (esim. omainen tai edunvalvoja)	Suku- ja etunimet	Puhelin
	Osoite	
Allekirjoitus	Allekirjoittamalla hakemuksen valtuutan palvelun/palvelujen antamisesta päättävän viranomaisen hankkimaan tarvittavat tiedot päätöksentekoa varten.	
	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärintodistus tai -lausunto <input type="checkbox"/> Epikriisi <input type="checkbox"/> Fysio-, puhe- tai toimintaterapeutin lausunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____	
Palautusosoite Lisätiedot	Palautusosoite	Lisätietoja antavat palveluohjaajat
	Vammaisten palvelut Kouvolan kaupunki / Vammaispalvelutoimisto PL 85 (Torikatu 10), 45101 Kouvola	Sari Innanen puh. 020 615 8484
		Mirja Pakkanen puh. 020 615 7350
		Marja-Leena Koskinen puh. 020 615 7838
	Kehitysvammaisten (ja muiden erityistä tukea tarvitsevien) palvelut Kouvolan kaupunki / Kuusankosken sosiaalipalvelutoimisto Kymenlaaksonkatu 3 D, 45700 Kuusankoski	Merja Pohjonen puh. 020 615 8661
Helka Pulkkinen puh. 020 615 6128		

12.5.2011

Vammaisten palvelut ja kehitysvammaisten palvelut

Tällä lomakkeella haetaan sekä vammaispalvelulain että kehitysvammalain mukaisia palveluita ja tukitoimia. Vammaispalvelulain ja kehitysvammalain mukaisia palveluita ja tukitoimia järjestetään, mikäli henkilö ei saa riittäviä ja hänelle sopivia palveluja muun lain nojalla. Kehitysvammaisen tai muuta erityistä tukea tarvitseva henkilö (esim. autisti) voi hakea sekä vammaisten palveluita että kehitysvammaisten palveluita tarkoituksenmukaisuuden mukaan.

Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 380/1987

Laki kehitysvammaisten erityishuollosta 519/1977

Hakemus ja liitteet

Täyttäkää hakemuksen kaikki kohdat huolellisesti.

Jos haette vammaispalveluita ja/tai kehitysvammapalveluita ensimmäistä kertaa, pyydämme toimittamaan hakemuksen liitteenä lääkärinlausunnon, epikriisin tai muun vastaavan todistuksen.

Jos hakemus on puutteellinen eikä sitä pyynnöstä huolimatta täydennetä 1 kk:n kuluessa, tehdään kielteinen päätös.

Kehitysvammaisten pysyvästä asumisesta täytetään erillinen lomake.

Haettaessa kuljetuspalvelua, tulee hakemukseen liittää fysioterapian lausunto.

Päätös

Palvelutarpeen selvittäminen aloitetaan vammaispalvelutoimiston yhteydenotolla hakijaan viimeistään seitsemäntenä (7) arkipäivänä hakemuksen saapumisesta.

Päätös haetusta palvelusta tai tukitoimesta tehdään viimeistään kolmen (3) kuukauden kuluttua hakemuksen saapumispäivästä.

Kotikäynti

Palvelutarpeen arvioimiseksi tehdään tarvittaessa kotikäynti.

Kustannusarvio

Hakiessanne taloudellisia tukitoimia, esim. asunnonmuutostöitä, välineitä, koneita tai laitteita tai erityiskustannuksia, kuten vaatetus ja erityisravinto, liittäkää hakemuksenne mukaan kustannusarvio, mikäli se on tiedossanne (esim. tarjous tai hintatiedot tuotteesta/asunnonmuutostyöstä). Päätöstä asiassa ei voida tehdä ennen kustannusarvion tiedoksisaamista.

Lisätietoja

Vammaisia henkilöitä palvelevat vammaisten palveluiden palveluohjaajat. Kehitysvammaisia ja muuta erityistä tukea tarvitsevia henkilöitä palvelevat kehitysvammaisten palveluiden palveluohjaajat (ks. yhteystiedot kohdasta "Lisätietoja antavat palveluohjaajat").