



Saapumispäivä

<b>Täyttöohje</b>	<p>Hakemuksessa on hyvä selvittää mahdollisimman kattavasti, minkälaisia jokapäiväiseen elämään ja liikkumiseen liittyviä vaikeuksia ja rajoituksia Teillä on ja millä tavoin olette tähän asti niistä selvinneet.</p> <p>Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua voidaan myöntää 65 vuotta täyttäneille kuntalaisille, jotka eivät perustellusta syystä voi käyttää julkisia liikennevälineitä, ja joiden bruttotulot ovat enintään 1.200 €/kk tai puolisoiden tulot yhteensä enintään 2.300 €/kk. Lisäksi huomioidaan hakijan säästöt, jotka ylittävät 7.000 €. Sotainvalideille, joiden haaita-aste on vähintään 15 %, kuljetuspalvelu myönnetään ilman tuloihin ja säästöihin perustuvaa harkintaa eikä omavastuuosuutta peritä. <b>Hakemuksen liitteenä tulee olla kuluvan vuoden eläkepäätökset ja viimeisin tiliote kaikista tileistä.</b></p> <p>Olkaa hyvä ja vastatkaa kaikkiin kysymyksiin!</p>			
<b>Hakijan henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus		
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero		
	<input type="checkbox"/> Hakija on sotainvalidi, jonka haaita-aste on vähintään 15 %			
	Hakijan avio- tai avopuolison nimi			
<b>Yhteyshenkilö</b>	Sukunimi ja etunimi	Puhelinnumero		
<b>Toimintakyky</b>	Saatteko kotihoitoa?	<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Kyllä	Kuinka monta kertaa viikossa? _____ kertaa
	Saatteko tukipalveluja? (esim. ateriat-, päiväkeskus-, turvapalvelu)	<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Kyllä	
	Onko perheessänne auto?	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	
	Miten hoidatte tällä hetkellä asiointimatkanne (kävelen, polkupyörällä, linja-autolla, palvelulinjaliikenteellä, taksilla, jonkun kyydissä)?			
	Selviytyminen asioinneissa (esim. kaupassa, postissa, pankissa)			
	<input type="checkbox"/> Selviydyn vaikeuksista			
	<input type="checkbox"/> Selviytyminen vaikeutunut, millä tavalla?			
	<input type="checkbox"/> Tarvitsen toisen henkilön apua, millä tavalla?			
	Minkälaisia vaikeuksia liikkumisessa on (liikkuminen sisällä ja ulkona)?			
	Käyttämänne apuväline			
<input type="checkbox"/> Keppi/kepit <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Kynnär- tai kainalosauvat <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____				
Mikäli kuljetuspalvelumatkoja myönnetään, tarvitsetteko saattajaa? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä				
<b>Tuloselvitys</b> (ei koske sotainvalideja)		<b>Hakijan bruttotulot</b> €/kk	<b>Puolison bruttotulot</b> €/kk	
	Kansaneläke			
	Työeläkkeet			
	Muut eläketulot, mitkä			
	Säästöt			

<b>Lisätietoja</b>			
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	Suostun siihen, että kuljetuspalvelua varten tarvittavia tietoja voidaan hankkia muilta viranomaisilta tai erikseen sovittavilta yhteistyötahoilta.		
	Päiväys	Allekirjoitus	
<b>Käsittelijän merkintöjä</b>			
<b>Hakemuksen palautusosoitteet ja lisätietoja antaa</b>	<p><b>Eteläinen alue</b>  Palveluohjaaja  Kaisa Eskola  puh. 020 615 6044</p> <p>Kouvolan kaupunki  Hyvinvointipalvelut/  Ikääntyneiden varhaiset palvelut  Viialantie 22  46800 Myllykoski</p>	<p><b>Keskinen alue</b>  Palveluohjaaja  Toni Puuronen  puh. 020 615 8594</p> <p>Kouvolan kaupunki  Hyvinvointipalvelut/  Ikääntyneiden varhaiset palvelut  Ikäasema  Torikatu 3 (Hansakeskus)  45100 Kouvola</p>	<p><b>Pohjoinen alue</b>  Palveluohjaaja  Anneli Grönlund  puh. 020 615 6372</p> <p>Kouvolan kaupunki  Hyvinvointipalvelut/  Ikääntyneiden varhaiset palvelut  Vanhaikodintie 12  45740 Kuusankoski</p>