



## VAIKEAVAMMAISEN KULJETUSPALVELUHADEMUS

Saapunut \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_

- Haen kuljetuspalvelua työ- tai opiskelumatkoille \_\_\_\_\_matkaa kuukaudessa.  
 Haen kuljetuspalvelua asiointiin/vapaa-ajalle/virkistykseen \_\_\_\_\_matkaa kuukaudessa.

### HENKILÖTIEDOT

|   |               |
|---|---------------|
| Nimi                                    | Henkilötunnus |
| Osoite                                  | Puhelinnumero |
| Ammatti                                 | Perhesuhde    |
| Asuuko samassa taloudessa muita? Keitä? |               |

### TOIMINTAKYKY / TERVEYDENTILA

|  |
|--|
| Millainen vamma tai sairaus on kyseessä? Kuvaile terveydentilaanne/toimintakykyänne. |
| Milloin toimintakyky on heikentynyt?   |
| Millä tavalla vamma tai sairaus aiheuttaa kuljetuspalvelutarpeen?                    |
| Käytättekö apuvälineitä? Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>  |
| Apuvälineiden käyttö sisällä ja/tai ulkona?  |

### MAHDOLLISUUS AUTOON/JULKISIIN KULKUVÄLINEISIIN

|   |
|---|
| Mahdollisuus oman tai perheen auton käyttöön? Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>        |
| Voitteko käyttää palveluliikennettä tai kutsutaksia? Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> |
| Jos ei, miksi?  |

|  |
|--|
| Matka lähimmälle linja-autopysäkille?<br>Kuinka usein kulkee linja-autoja? |
| MUUT TIEDOT  |

|                |
|----------------|
| Paikka ja aika |
| Allekirjoitus  |

Lomakkeen täytössä avusti: \_\_\_\_\_

Suhde hakijaan: \_\_\_\_\_ Puh. \_\_\_\_\_

#### LIITTEET:

Vammaispalvelulain mukaiseen kuljetuspalveluhakemukseen liitetään **lääkärintodistus tai muu asiantuntijalausunto**, joka ei saa olla vuotta vanhempi.

#### Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalveluhakemus palautetaan:

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Isojoki ja Karijoki:</b> | Vammaispalvelut, Teollisuustie 1 A, 64900 ISOJOKI                   |
| <b>Kauhajoki:</b>           | Kauhajoen kaupungintalo/vammaispalvelut, PL 100, 61801<br>KAUHAJOKI |
| <b>Teuva:</b>               | Kauhajoen kaupungintalo/vammaispalvelut, PL 100, 61801<br>KAUHAJOKI |

#### Lisätietoja vammaispalvelulain mukaisesta kuljetuspalvelusta antavat:

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Isojoki ja Karijoki:</b> | Maija Hauta-Heikkilä, sosiaalityöntekijä puh. 040 716 0488  |
| <b>Kauhajoki:</b>           | Maria Laine, sosiaaliohjaaja puh. 040 182 2242<br>Eija Koskela, sosiaaliohjaaja puh. 040 549 2235 |
| <b>Teuva:</b>               | Emilia Alakoski, sosiaaliohjaaja puh. 040 667 1822  |

sähköpostit muotoa: etunimi.sukunimi@llky.fi