

Saapumispäivä _____

Hakemus vammaispalvelulain mukaisesta palvelusta tai tukitoimesta

- Asunnon muutostyöt
- Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet
- Henkilökohtainen avustaja
- Tulkkipalvelu
- Muu _____

Palvelua tarvitsevan henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Tarvittavat palvelut (joita tässä haetaan)	

Terveydentilaan, vammaan tai sairauteen liittyvät tiedot

Lyhyt kuvaus henkilön terveydentilasta, apuvälineiden käytöstä ym. Toimintakykyä vaikeuttava vamma tai sairaus.

Oma näkemys palvelun tarpeen syystä, lyhyt kuvaus seikoista, jotka vaikeuttavat päivittäisissä toiminnoissa selviytymistä. Perustelut hoitajan/avustajan palkkaamiseksi.

Saatteko tai haetteko tämän sairauden tai vamman perusteella korvausta tapaturmasta, liikennevahingosta, potilasvahingosta tai sotilasvammasta?

- En saa / en hae
- Haen / saan, mitä ja mistä?

Onko palveluja tarvitsevalle myönnetty aikaisemmin **tässä** hakemuksessa tarkoitettuja palveluja?

- Ei
- Kyllä, mitä?

Huoltajan tai muun yhteyshenkilön nimi, osoite ja puhelin (asiaa hoitavan henkilön yhteystiedot)

Paikka, päivämäärä ja allekirjoitus

_____._____.20_____

- Samalla suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

Hakemukseen tulee liittää lääkärin lausunto sekä tarvittaessa tilannetta selventäviä muiden asiantuntijoiden lausuntoja, kustannusarvio, laadittu kuntoutussuunnitelma yms. Haettaessa ensimmäistä kertaa vammaisten erityispalveluja on esitettävä selvitys siitä, että haitta aiheutuu **vammasta, vaikeavammaisuudesta tai sairaudesta.**