



SIILINJÄRVI

Siilinjärven kunta
Sosiaali- ja vammaispalvelut

VAMMAISPALVELUHAKEMUS

Hakemuksen saapumispäivä ___/___

postitse jätetty toimistoon

- Asunnon muutostyö
 Palveluasuminen
 Päivätoiminta
 Henkilökohtainen apu

- Sopeutumisvalmennus
 Välineet, koneet ja laitteet
 Erityisravinto ja -vaatekustannukset
 Muut

HAKIJAN HENKILÖ- TIEDOT	Sukunimi ja etunimet				Henkilötunnus	
	Perhesuhde					
	<input type="checkbox"/> naimaton	<input type="checkbox"/> avioliitossa	<input type="checkbox"/> avoliitossa	<input type="checkbox"/> asumuserossa/ erossa asuva	<input type="checkbox"/> eronnut	<input type="checkbox"/> leski
	osoite					
	puhelin kotiin		puhelin toimeen		ammatti	
	Väestökirjalain mukainen kotipaikka				Alle 18- vuotiaiden lukumäärä	

HAKEMUS	Haettava vammaispalveluetus, mikä?
	Hakijan perustelut: <p style="text-align: right;">Tarvittaessa jatka kääntöpuolelle</p>
	Vamman tai sairauden aiheuttama avuntarve Liikkuminen <input type="checkbox"/> Ilman apua tai apuvälineitä <input type="checkbox"/> Apuvälineen avulla. Mikä apuväline? <input type="checkbox"/> Toisen henkilön avustamana. Miten?

Postiosoite
Siilinjärven kunta
Sosiaali- ja vammaispalvelut
PL 5
71801 Siilinjärvi

Käyntiosoite
Kasurilantie 1
www.siilinjarvi.fi

Puhelin
017 401 111 (vaihde)
Faksi 017 462 1102

Sähköposti
etunimi.sukunimi@siilinjarvi.fi
Y-tunnus 0172718-0

Päivittäiset toiminnot

1 = Selviydy omatoimisesti 2 = Tarvitsen apua jonkin verran 3 = Tarvitsen apua erittäin paljon

1	2	3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peseytyminen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WC-toiminnot
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pukeutuminen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lääkehoito
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruuanvalmistus
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruokailu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kodinhoito, pyykkihuolto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asiointi kodin ulkopuolella
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kommunikaatio, viestintä
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avuntarve, jossain muussa, missä?

Saatteko kotihoidon palveluja? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Kuinka usein?	Mitä palveluja?
Auttavatko omaiset Teitä? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Kuinka usein?	Mitä palveluja esim. omaishoidontuki?
Auttaako joku muu Teitä (ystävä, naapuri, tukihenkilö, henkilökohtainen avustaja)? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Kuinka usein?	Mitä palveluja?

	<p>Onko hakijalle myönnetty aikaisemmin vammaispalvelua <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä</p> <p>Onko asunto <input type="checkbox"/> hakijan omistuksessa <input type="checkbox"/> vuokra-asunto, asunnon omistaa _____ vuokranantajan nimi</p> <p>Saako hakija ko. palveluihin tai kustannuksiin korvausta muun lain pohjalta <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mistä _____</p>
<p>SUOSTUMUS</p>	<p>Suostun siihen, että hakemustani käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia. Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000)§14-20</p> <p><input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu</p>
<p>ALLEKIRJOITUS</p>	<p>Paikka ja aika Allekirjoitus</p>
<p>HAKEMUKSEN LIITTEET</p>	<p>Hakemuksen liitteenä on oltava lääkärintodistus, joka sisältää selvityksen hakijan vammasta tai sairaudesta sekä toimintakyvystä.</p> <p>Lääkärintodistus</p> <p><input type="checkbox"/> Toimitettu aiemmin <input type="checkbox"/> Liitteenä <input type="checkbox"/> Toimitetaan myöhemmin</p> <p><input type="checkbox"/> Muita liitteitä; mitä?</p> <p>Asiakastietonne rekisteröidään aikuissosiaalityön asiakastietojärjestelmään. Järjestelmän rekisteriseloste on nähtävissä aikuissosiaalityöyksikössä.</p>