

Hakemus saapunut:

<b>Hakijan perustiedot</b>	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Osoite	Postinumero ja -toimipaikka	
	Puhelinnumero	Sähköposti	
<b>Asumismuoto</b>	<input type="checkbox"/> koti: <input type="checkbox"/> asun yksin <input type="checkbox"/> asun puolison kanssa <input type="checkbox"/> asun jonkun muun kanssa Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvan henkilötiedot (nimi ja syntymäaika): _____		
	<input type="checkbox"/> palveluasuminen, missä: _____		
	<input type="checkbox"/> laitos, missä: _____		
<b>Haen kuljetuspalvelua</b>	Valitkaa yksi vaihtoehdoista:		
	<input type="checkbox"/> kahdeksan (8) kuljetuspalvelumatkaa sosiaalihoitolain mukaisesti Janakkalan kunnan alueella (palvelu on tarkoitettu ensisijaisesti ikäihmisille) <input type="checkbox"/> neljä (4) kuljetuspalvelumatkaa sosiaalihoitolain mukaisesti Janakkalan kunnan alueella (palvelu on tarkoitettu ensisijaisesti ikäihmisille)		
<b>Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin</b>	<input type="checkbox"/> asioiminen ja virkistys <input type="checkbox"/> opiskelu / työ		
	<input type="checkbox"/> Oletteko saaneet aikaisemmin kuljetuspalvelua? Minkälaista?		
<b>Kodin ulkopuolella liikkuminen</b>	<b>Apuvälineet</b> , joita käytätte säännöllisesti liikkuessanne kodin ulkopuolella		
	<input type="checkbox"/> ei apuvälineitä	<input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli	
	<input type="checkbox"/> keppi / kynnärsauvat	<input type="checkbox"/> sähkömopo	
	<input type="checkbox"/> rollaattori tai kävelyteline, kokoontaitettava	<input type="checkbox"/> valkoinen keppi	
<input type="checkbox"/> rollaattori tai kävelyteline, ei kokoontaitettava	<input type="checkbox"/> opaskoira		
<input type="checkbox"/> pyörätuoli, kokoontaitettava	<input type="checkbox"/> happirikastin		
<input type="checkbox"/> pyörätuoli, ei kokoontaitettava	<input type="checkbox"/> muu, mikä: _____		
Onko jotain erityistä huomioitavaa liittyen matkan tilaamiseen tai matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon, esim.			
<input type="checkbox"/> puhevamma	<input type="checkbox"/> näkövamma	<input type="checkbox"/> kuulovamma	<input type="checkbox"/> muistamattomuus
<input type="checkbox"/> kehitysvamma	<input type="checkbox"/> muu, mikä: _____		
Minkälaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?			
Kuinka pitkän matkan metreinä pystytte kävelemään ulkona vaikeuksitta?			
Kesällä _____ metriä.	Talvella _____ metriä.		

<b>Liikkuminen ja kulkuneuvot</b>	Tarvitsetteko <input type="checkbox"/> taksia <input type="checkbox"/> invataksia		
	Voitteko käyttää yleisiä kulkuneuvoja? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> saattajan avulla <input type="checkbox"/> ajoittain <input type="checkbox"/> ei lainkaan		Oletteko käyttänyt Tassu-bussia? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	Onko hakijan perheessä oma auto? <input type="checkbox"/> ei ole <input type="checkbox"/> kyllä, hakijalla itsellään <input type="checkbox"/> kyllä, perheenjäsenellä		
	Jos perheessä on auto käytössä, miksi tarvitsette kuljetuspalvelua?		
<b>Tulot ja varallisuus</b>	Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua hakiessa nämä tiedot annettava ja niistä toimitettava selvitykset (esim. Kelan päätökset)		
	<b>Hakijan bruttotulot €/kk</b>	<b>Puolison bruttotulot €/kk</b>	<b>varallisuus</b>
	Kansaneläke	Kansaneläke	(esim. talletuksia, osakkeita, sijoitusasuntoja tai kesämökki)
	Työeläke	Työeläke	
	Muut eläkkeet	Muut eläkkeet	<input type="checkbox"/> alle 20 000 €
	Muut tulot, mitä?	Muut tulot, mitä?	<input type="checkbox"/> yli 20 000 €
Tulot yhteensä: _____		Tulot yhteensä: _____	
<input type="checkbox"/> Valtuutan viranomaisen tarkistamaan tulo- ja korkotietoni viimeksi vahvistetuista verotustiedoista, kansaneläkelaitokselta ja muista lähteistä tarpeen mukaan. En toimita tuloistani erillisiä liitteitä.			
Tulo- ja varallisuustiedot tulee toimittaa hakemuksen liitteenä 14 vuorokauden kuluessa alla olevaan osoitteeseen. Viranomaisella on oikeus tulotietojen tarkistamiseen (14 a § 14.12.1998/976 Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista).			
<b>Liitteet</b>	Kuljetuspalvelua haettaessa on mukaan liitettävä fysioterapeutin tai lääkärin lausunto, josta ilmenee ne vaikeudet joita hakijalla on liikkumisessa.		
<b>Allekirjoitus</b>	<input type="checkbox"/> Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.		
	<input type="checkbox"/> Tarvittaessa päätöksen voi lähettää palveluntuottajalle.		
	Paikka ja aika _____	Hakijan allekirjoitus _____	
		nimenselvennys _____	
<b>Lomakkeen palautus</b>	Janakkalan kunta Vammaistyö Aarnenkuja 3 A 2 14200 Turenki		
<b>Sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun myöntämisen edellytykset:</b> Vanhuksille tarkoitettuja sosiaalihuoltolain mukaisia kuljetuspalveluita eli taksimatkoja myönnetään neljä tai kahdeksan yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa Janakkalan kunnan alueella. Palvelun myöntäminen perustuu hakijan tuloihin ja varallisuuteen sekä toimintakykyyn. Sosiaalihuoltolain perusteella myönnettäviin kuljetuspalveluihin kuntalaisilla ei ole subjektiivista oikeutta, vaan palvelujen myöntäminen riippuu talousarvion varatuista määrärahoista.			