

IKÄIHMISTEN
KULJETUSPALVELUHAKEMUS

Hakemus saapunut:

Hakijan perustiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus																				
	Osoite	Postinumero ja -toimipaikka																				
	Puhelinnumero	Sähköposti																				
Asumismuoto	<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: _____																					
Haen kuljetuspalvelua	Valitkaa yksi vaihtoehdoista: <input type="checkbox"/> kahdeksan (8) kuljetuspalvelumatkaa sosiaalihuoltolain mukaisesti Janakkalan kunnan alueella (palvelu on tarkoitettu ensisijaisesti ikäihmisille) <input type="checkbox"/> neljä (4) kuljetuspalvelumatkaa sosiaalihuoltolain mukaisesti Janakkalan kunnan alueella (palvelu on tarkoitettu ensisijaisesti ikäihmisille)																					
Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin	<input type="checkbox"/> asioiminen ja virkistys <input type="checkbox"/> opiskelu / työ <input type="checkbox"/> Oletteko saaneet aikaisemmin kuljetuspalvelua? Minkälaista?																					
Kodin ulkopuolella liikkuminen	<p>Apuvälineet, joita käytätte säännöllisesti liikkuessanne kodin ulkopuolella</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ei apuvälineitä</td> <td><input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> keppi / kyynärsauvat</td> <td><input type="checkbox"/> sähkömopo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> rollaattori tai kävelyteline, kokoontaitettava</td> <td><input type="checkbox"/> valkoinen keppi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> rollaattori tai kävelyteline, ei kokoontaitettava</td> <td><input type="checkbox"/> opaskoira</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> pyörätuoli, kokoontaitettava</td> <td><input type="checkbox"/> happirikastin</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> pyörätuoli, ei kokoontaitettava</td> <td><input type="checkbox"/> muu, mikä: _____</td> </tr> </table> <p>Onko jotain erityistä huomioitavaa liittyen matkan tilaamiseen tai matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon, esim.</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> puhevamma</td> <td><input type="checkbox"/> näkövamma</td> <td><input type="checkbox"/> kuulovamma</td> <td><input type="checkbox"/> muistamattomuus</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kehitysvamma</td> <td><input type="checkbox"/> muu, mikä:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Minkälaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?</p> <p>Kuinka pitkän matkan metreinä pystytte kävelemään ulkona vaikeuksitta?</p> <p>Kesällä _____ metriä. Talvella _____ metriä.</p>		<input type="checkbox"/> ei apuvälineitä	<input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli	<input type="checkbox"/> keppi / kyynärsauvat	<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: _____	<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:		
<input type="checkbox"/> ei apuvälineitä	<input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli																					
<input type="checkbox"/> keppi / kyynärsauvat	<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: _____																					
<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:																					

Liikkuminen ja kulkuneuvot	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?		
Tulot ja varallisuus	Hakijan bruttotulot €/kk	Puolison bruttotulot €/kk	varallisuus (esim. talletuksia, osakkeita, sijoitusasuntoja tai kesämökki)
	Kansaneläke	Kansaneläke	
	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.			
Viranomaisella on oikeus tulotietojen tarkistamiseen (14 a § 14.12.1998/976 Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista).			
Liitteet	Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua hakiessa on annettava tulo- ja varallisuustiedot, jotta asia voidaan käsitellä.		
	Liitteet - Kopiot viimeksi vahvistetusta verotuspäätöksestä kokonaisuudessaan - Kopiot tilioitteista viimeiseltä kahdelta kuukaudelta - Fysioterapeutin tai lääkärin lausunto, josta ilmenee ne vaikeudet, joita hakijalla on liikkumisessa		
Suostumus ja allekirjoitus	<input type="checkbox"/> Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.		
	<input type="checkbox"/> Tarvittaessa päätöksen voi lähettää palveluntuottajalle.		
	Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus	
			nimenselvennys
Lomakkeen palautus	Janakkalan kunta		
	Ikäntyneiden ja vammaisten palveluiden asiakasohjaus Tapailanpiha 7 B 14200 Turenki p. 03 680 1883		
Sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun myöntämisen edellytykset: 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.			