

1. HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet	
Henkilötunnus	Ammatti
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelin kotiin	Puhelin toimeen
Matkapuhelin	Sähköpostiosoite
Kotipaikka väestölain mukaan	
Pankin nimi ja tilinumero (IBAN-muodossa)	

2. VAMMAISPALVELULAIN NOJALLA HAETTAVA PALVELU

1. <input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet
2. <input type="checkbox"/> Palveluasuminen
3. <input type="checkbox"/> Vaikeavammaisen päivätoiminta
4. <input type="checkbox"/> Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet
5. <input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus, esim. tukiviittomaopetus
6. <input type="checkbox"/> Tuki erityisravintoon ja ylimääräisiin vaatekustannuksiin
7. <input type="checkbox"/> Muu, mikä

Kerro tarkemmin haettavasta palvelusta
Mitkä ovat arvioidut kustannukset, euroa
Saatko palvelua tai korvausta samaan tarkoitukseen muualta, mistä? (esim. sotilasvamman-, liikenne- tai tapaturmavakuutuskorvaus)

3. KUVAUS VAMMAN AIHEUTTAMASTA HAITASTA

Mikä vamma tai sairaus sinulla on?
Kuvaile vamman tai sairauden aiheuttamaa haittaa jokapäiväisissä toiminnoissa
Keneltä saat tällä hetkellä apua tai hoitoa?
Saatko kotihoidon palveluja? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Jos saat, niin kuinka usein?

5. SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä saa pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.	
<input type="checkbox"/> suostun <input type="checkbox"/> en suostu	
Paikka ja päivämäärä	Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys
_____	_____

6. LIITTEET

1. <input type="checkbox"/> Lääkärintlausunto ¹ (alle vuoden vanha)
2. <input type="checkbox"/> Kustannusarvio tai tosite maksetusta menosta
3. <input type="checkbox"/> Muu, mikä
1) Tarvitaan vammaispalvelua ensimmäistä kertaa haettaessa tai olosuhteiden muuttuessa

LISÄTIETOJA ANTAA VAMMAISPALVELUN SOSIAALITYÖNTEKIJÄ

Pirkkala puh. 03 565 24923
Vesilahti puh. 050 521 5208

Pirkkalan kunnan hyvinvointilautakunta tallentaa henkilötietojanne vammaispalvelujen asiakasrekisteriin. Tietosuojaseloste on saatavissa kunnan kotisivuilta. Yhteystietoni lähettäessäni hyväksyn, että ne tallennetaan kunnan järjestelmiin ja että niitä käytetään tietosuojaselosteessa esitetyllä tavalla. Lisätietoa löydät sivulta: www.pirkkala.fi > Asioi kanssamme > Tietosuoja > Tietosuojaselosteet.

Teillä on oikeus tarkistaa itseänne koskevat tiedot ja oikeus vaatia virheellisten tai tarpeettoman tiedon korjaamista (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, EU:n yleinen tietosuoja-asetus 16. artikla). Lisätietoa löydät sivulta: www.pirkkala.fi > Asioi kanssamme > Tietosuoja > Asiakkaiden oikeudet.