

HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
Osoite		
Postinumero ja postitoimipaikka (mikäli kotikuntanne on eri kuin asuinkuntanne, merkitkää se myös tähän)		
Puhelin	Matkapuhelin	
Puhelin töihin	Sähköpostiosoite	
Mikäli päätös on myönteinen, saadaanko puhelinnumero luovuttaa Teitä noutavan ajoneuvon kuljettajalle matkan ajaksi? Kuljettaja ei talleta numeroa myöhäisempää käyttöä varten.		
Puhelin kotiin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Matkapuhelin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Puhelin töihin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei

HAKEMUS

Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin <input type="checkbox"/> asioiminen ja virkistys <input type="checkbox"/> opiskelu <input type="checkbox"/> työ
Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioit tarvitsevasi kuukaudessa? _____ matkaa
Työ- ja opiskelumatkat Työnantaja / Oppilaitos _____ Työpaikan / Oppilaitoksen osoite _____ Yhdensuuntaisten matkojen lukumäärä/kk _____ Liitteeksi työnantajan / oppilaitoksen todistus
Mikä vamma tai sairaus sinulla on?
Onko sinulla vireillä tai saatko sosiaalihuoltolain mukaisia kuljetuspalvelumatkoja? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä
Oletko pysyvästi laitoshoidossa? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, missä?

APUVÄLINEET JA KOMMUNIKOINTI

Apuväline, joka sinulla on säännöllisesti mukana liikkuessasi kodin ulkopuolella

- ei apuvälinettä
- keppi
- kynärsauvat
- rollaattori / kävelyteline (kokoontaitettava)
- rollaattori / kävelyteline (ei taittuva)
- pyörätuoli (kokoontaitettava)
- pyörätuoli (ei taittuva)
- muu, mikä?

Onko jotain erityistä huomioitavaa liittyen matkan tilaamiseen sekä matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon kuten esim.

- puhevamma
- näkövamma
- kuulovamma
- muistamattomuus
- muuta, mitä?

ELINOLOSUHTEITA, ASUMISTA JA LIIKKUMISTA KOSKEVAT TIEDOT

Asuminen

- koti kyllä
- palveluasumisyksikkö kyllä, missä?
- laitos kyllä, missä?

Jos asut kerrostalossa, monennessako kerroksessa asut?

- Onko talossa hissiä? kyllä ei
- Miten pääset raput ylös/alas? itse avustettuna

Minkälaisia vaikeuksia sinulla on liikkumisessa kodin ulkopuolella?

Kuinka pitkän matkan pystyt kävelemään ulkona vaikeuksitta?

- Kesällä m Talvella m
- Kuinka pitkä matka asunnostasi on linja-autopysäkille? m

Voitko käyttää matalalattiabusseja?

- kyllä joskus, milloin?
- en lainkaan, miksi ette?

Voitko käyttää julkisia liikennevälineitä saattajan kanssa?

- kyllä joskus, milloin?
- en koskaan, miksi ette?

Voitko käyttää Pirkkalan kunnan alueella liikennöivää palvelubussia?

- kyllä joskus, milloin?
 en koskaan, miksi ette?
 minulla ei ole tietoa palvelubussista

Onko perheessänne auto?

- kyllä ei

Ajatkan itse autoa?

- kyllä ei, kuka ajaa?

Oletko saanut vammaispalvelulain tai muun lain nojalla avustusta autoa varten?

- kyllä, vuonna ei

KULJETUSPALVELUJEN KÄYTTÖ

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairautesi vuoksi välttämätön?

- henkilöautotaksi
 farmariautotaksi
 invataksi
 muu, mikä?

Tarvitsetko kuljettajan antamaa apua lähtö- tai määräpaikassa?

- en
 kyllä, toisinaan. Milloin?
 kyllä, aina

Minkälaista apua?

Onko sinulla todettu allergia tai muu tekijä, joka on otettava huomioon kuljetusta toteutettaessa?

- ei kyllä, mikä?

Onko sinulla vamma tai sairaus, jonka vuoksi et voi matkustaa yhdessä toisten henkilöiden kanssa?

- ei
 kyllä. Miksi et voi matkustaa muiden kanssa

Onko sinulla erityistarpeita auton tai kuljetuksen suhteen?

- minulla on yleensä saattaja mukana matkalla
 voin matkustaa vain auton etupenkillä
 muu, mikä?

Perustelut:

SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä saa pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia

suostun en suostu

Suostun hakemuksessa olevien tarpeellisten tietojen antamiseen palveluntuottajalle kuljetuspalvelun välittämistä varten. Nämä tiedot ovat henkilötiedot, osoite, puhelinnumero, apuvälineet, kommunikointi, avustaminen, kuljetuspalvelupäätöksen voimassaolo ja myönnetyt matkat.

Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi

Paikka ja aika _____ Allekirjoitus _____

Hakemuksen täyttämässä on avustanut:

nimi ja puhelinnumero

LIITTEET

Kuljetuspalvelua ensimmäistä kertaa haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto. Siitä tulee ilmetä liikkumista vaikeuttavat vammat ja/tai sairaudet ja millaisia vaikeuksia ne aiheuttavat julkisen liikennevälineen käytössä.

Työ- ja opiskelumatkoja haettaessa hakemukseen liitetään todistus opiskelusta tai työssä käymisestä.

KULJETUSPALVELUN MYÖNTÄMISEN EDELLYTYKSET

”Kuljetuspalveluja järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia.” (Vammaispalveluasetus 759/87, 5§)

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 > Tietosuojat > 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 tietosuojat-asetus 16. artikla). Lisätietoa löydät sivulta: www.pirkkala.fi > Asioi kanssamme > Tietosuojat > Asiakkaiden oikeudet.