

VAMMAISPALVELUHAKEMUS

Saapunut ____/____ 20__

HENKILÖTIEDOT

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Ammatti	Sähköposti

VAMMAISPALVELULAIN NOJALLA HAETTAVA PALVELU TAI TUKITOIMI

<input type="checkbox"/>	Palveluasuminen
<input type="checkbox"/>	Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet, laitteet, koneet
<input type="checkbox"/>	Vaikeavammaisten päivätoiminta
<input type="checkbox"/>	Henkilökohtainen apu (<u>HUOM: TÄYTÄ ERILLINEN LIITE TÄMÄN HAKEMUKSEN MUKAAN</u>)
<input type="checkbox"/>	Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet
<input type="checkbox"/>	Sopeutumisvalmennus
<input type="checkbox"/>	Ylimääräiset vaatetuskustannukset
<input type="checkbox"/>	Muu, mikä:

Vaikeavammaisten kuljetuspalvelua haetaan erillisellä hakulomakkeella. Hakemus on saatavissa internet-sivulta www.llky.fi – lomakkeet – sosiaalipalvelut – vaikeavammaisen kuljetuspalveluhakemus sekä kuntien sosiaalitoimistoista (ks. osoitteet toisella sivulla).

Selvitys haettavasta palvelusta tai tukitoimesta ja mahdollinen kustannusarvio

KUVAUS VAMMAN AIHEUTTAMASTA HAITASTA

Toimintakykyä vaikeuttavat vammat ja/tai sairaudet. Miten ja milloin aiheutunut?	Oma näkemys terveydentilasta, apuvälineiden tarpeesta ym. Keneltä saatte apua ja/tai hoitoa ?
Saatteko tai haetteko tämän vamman tai sairauden vuoksi korvausta muualta? Vakuutusyhtiö ja vahinkonumero?	Onko teille myönnetty aiemmin tässä hakemuksessa tarkoitettuja palveluja tai tukitoimia?
Lisätietoja	

SUOSTUMUS

Hakemukseni käsittelijä voi pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
--	--------------------------------	-----------------------------

ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä	Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Ensimmäistä kertaa vammaispalvelua haettaessa mukaan tulee liittää lääkärin tai muun terveydenhuollon asiantuntijan lausunto, josta ilmenee ko. vamma tai sairaus.

Vammaispalveluhakemus palautetaan:

Isojoki ja Karijoki: Vammaispalvelut, Teollisuustie 1 A, 64900 ISOJOKI
Kauhajoki: Kauhajoen kaupungintalo/vammaispalvelut, PL 100, 61801 KAUAJOKI
Teuva: Kauhajoen kaupungintalo/vammaispalvelut, PL 100, 61801 KAUAJOKI
tai sähköpostilla osoitteella: etunimi.sukunimi@llky.fi

Lisätietoja vammaispalveluista antavat:

Isojoki, ja Karijoki: Maija Hauta-Heikkilä, sosiaalityöntekijä puh. 040 716 0488
Kauhajoki: Maria Laine, sosiaalihoaja puh. 040 182 2242
Erja Kippola, johtava sosiaalityöntekijä puh. 040 549 2235
Teuva: Emilia Alakoski, sosiaalihoaja puh. 040 667 1822

sähköpostit muotoa: etunimi.sukunimi@llky.fi