



Vammaispalveluhakemus

Saapunut ___ / ___ 20__

Hakijan henkilötiedot

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Osoite: _____ Puhelinnumero: _____

Edunvalvoja/lähiomainen ja heidän yhteystiedot:

Hakemani vammaispalvelulain nojalla haettava palvelu tai tukitoimi

- Palveluasuminen
- Henkilökohtainen apu, ilmoitettava haettava tuntimäärä viikkoa tai kuukautta kohti: _____
- Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet, laitteet ja koneet (mukaan liitettävä kustannusarvio)
- Vaikeavammaisten päivätoiminta
- Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet (mukaan liitettävä kustannusarvio)
- Muu, mikä: _____

Selvitys haettavasta palvelusta tai tukitoimesta

Palvelutarpeen aiheuttama vamma/ sairaus

Vamman aiheuttama haitta

Miten vamma/sairaus vaikuttaa arkeesi? Miten ja milloin aiheutuneet, tarpeelliset apuvälineet, keneltä saat apua?

Hakemukseni käsittelijä voi pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat tarpeellisia hakemukseni käsittelyssä

Kyllä

Ei

Allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen mukaan vaadittavat liitteet:

- Lääkärin lausunto/-suositus (kaikissa palveluissa mitä hakee)
- Asiantuntijan suositus, kuten esim. kuntoutusohjaajan tai fysioterapeutin (esim. palveluasuminen, henkilökohtainen apu, asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet, koneet ja laitteet, päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet sekä vaikeavammaisten päivätoiminta)
- Kustannusarvio (asunnon muutostyöt, asuntoon kuuluvat välineet, laitteet ja koneet sekä päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet)

Lisätietojen kysely ja palautusosoite	Neuvonta ja ohjaus: Palveluohjaaja Salli Luoma 044 4191257 Vastaava sosiaalityöntekijä Kirsti Yli-Ojanperä 044 4191255 Hakemuksen palautusosoite: Ilmajoen kunta / Sosiaalitoimisto / Vammaispalvelut PL 23 60801 Ilmajoki
--	--