



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja  
terveyspalvelukuntayhtymä

## **Kuljetuspalveluhakemus vammaispalvelulain mukaisen kuljetuspalvelun tarpeesta**

### **Hakijan tiedot**

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Ammatti

Osoite

Puhelin

Sähköpostiosoite

Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat henkilöt

### **Haettavat matkat**

Montako yhdensuuntaista kuljetuspalvelumatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa

Kuljetuspalvelu, jota haetaan:

Asiointi- ja virkistysmatka

## Lisätietoja

Työmatka, maanantai – perjantai

Työmatka, muu aika

Työnantajan osoite

Opiskelumatka, maanantai – perjantai

Opiskelumatka, muu aika

Oppilaitoksen osoite

Muu matka, mikä

**Saatteko kotihoitoa:**  kyllä  en

### Liikkumisen apuvälineet

Ei apuvälineitä

Keppi:  sisällä  ulkona

Yksi kyynärsauva:  sisällä  ulkona

Kaksi kyynärsauvaa:  sisällä  ulkona

Rollaattori:  sisällä  ulkona

Pyörätuoli (kokoon taitettava):  sisällä  ulkona

Pyörätuoli (ei taittuva):  sisällä  ulkona

Sähköpyörätuoli/sähkömopo:  sisällä  ulkona

Muu apuväline, mikä:  sisällä  ulkona

## Liikkuminen kodin ulkopuolella

Minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella

Kuinka pitkä matka (metriä) asunnostanne on linja-autopysäkille:

Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä:  kyllä  en

Miksi ette

Voitteko käyttää kaupungin/kunnan alueella liikennöiviä palvelubusseja:  kyllä  en

Miksi ette

Mitä kulkuneuvoa olette käyttänyt tähän asti

Onko perheessänne autoa:  kyllä  ei

Ajatteko itse autoa:  kyllä  en

Kuka ajaa autoa:

Oletteko saanut autoveron palautusta/taloudellista tukea auton hankintaan

en  kyllä, minä vuonna:

### Saattajan tarve

En tarvitse saattajaa

Kyllä, vain autoon nousemisessa ja poistumisessa

Kyllä, minut on noudettava asunnostani

Miksi:

Kyllä, koko matkan ajan

Kuka yleensä toimii saattajana

## Lisätietoja

### Postitse toimitettavat liitteet

- Lääkärintodistus tai epikriisi
- Fysioterapeutin lausunto
- Opiskelutodistus
- Työnantajan todistus
- Muu, mikä:

### Tietojen oikeellisuus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun kuljetuspalveluasian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen/hankkimiseen muilta viranomaisilta.

- Suostun  En suostu

Vammaispalvelulain (380/1987) mukaista kuljetuspalvelua ja niihin liittyviä saattajapalveluja järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Kuljetuspalvelua ei järjestetä henkilölle, joka saa näitä palveluja muun lain nojalla. Vammaispalveluasetus (759/1987, 5 §)

### Allekirjoitus

---

Paikka ja päiväys

---

Allekirjoitus

---

Nimenselvennys

Hakemuksen palautusosoite

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveysterveyspalvelukuntayhtymä Soite

Vammaispalvelut/Vammaispalvelutoimisto

Mariankatu 16 – 20, 67200 Kokkola

Käyntiosoite

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveysterveyspalvelukuntayhtymä Soite

Vammaispalvelut/Vammaispalvelutoimisto

Rantakatu 16, 67100 Kokkola