



## Kuljetuspalveluhakemus

Sosiaalihuoltolain mukainen liikkumista tukeva palvelu (ensisijainen palvelu) on tarkoitettu henkilöille, jotka eivät kykene käyttämään julkisia liikennevälineitä sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn takia ja jotka tarvitsevat palvelua asioimiseen tai muun jokapäiväiseen elämään kuuluvan tarpeen vuoksi, mutta jotka eivät ole liikkumisen suhteen vaikeavammaisia.

Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu on tarkoitettu henkilöille, joilla on pitkäaikaisesti erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia liikennevälineitä.

Tulostetun lomakkeen palautus:

### Sosiaalityön palvelut/ Vammaispalvelut

**Tehdaskatu 2, 24100 Salo**

---

#### 1) \* Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	Kotikunta
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Ammatti		

#### 2) Vanhemman/huoltajan/edunvalvojan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite



### 3) Kuljetuspalvelun hakijan luokse tehdään kotikäynti.

Henkilö, jonka kanssa kotikäynnistä sovitaan:

**Kelataksia** käytetään terveydenhuollon ja sairausvakuutuslain piiriin kuuluviin matkoihin esim. lääkärisäkäynti-, sairaala-, laboratorio- tai kuntoutusmatkoihin. Tällä hakemuksella ei haeta näitä matkoja. Kelamatkojen tilausnumero on 0800 414603 (Taksi Helsinki Oy) tai 0800 02180 (Menevä Oy).

### 4) Kuljetuspalvelu, jota haetaan

- asiointi- ja virkistysmatkoja
- opiskelumatkoja (kts. tarvittavat liitteet)
- työmatkoja (kts. tarvittavat liitteet)

5) Kuinka monta yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa hakemus koskee? \_\_\_\_\_

6) Mitkä ovat ne asioimiskohteet, joihin tarvitsette kuljetuspalvelua?

---

### Hakijan taustatiedot

7) Sairaudet / diagnoosit / vammat, jotka vaikuttavat hakijan liikuntakykyyn

8) Liikkumisen apuvälineet, joka on teillä säännöllisesti mukana liikkuessanne kodin ulkopuolella

- ei apuvälineitä
- pyörätuoli
- sähköpyörätuoli/ sähkömopo
- rollaattori



- kävelykeppi
- kynärsauvat
- happirikastin/hapetuslaite
- Muu, mikä?

**9) Pyörätuoli,**

- taitettava
- ei taitettava
- Muu, mikä?

**10) Minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?**

---

**Asuminen**

**11) Asumismuoto**

- asun yksin
- asun muun henkilön kanssa
- asun palveluasumisessa tai tehostetussa palveluasumisessa/hoivakodissa

**12) Asuntoni on,**

- omakoti-, pari- tai rivitalossa
- kerrostalossa

**13) Kerrosten lukumäärä \_\_\_\_\_**

**14) Onko talossanne hissi**

- kyllä
- ei

**15) Pystyttekö nousemaan portaita?**

- kyllä, kuinka monta? \_\_\_\_\_
- ei

**16) Käytättekö kotihoidon- tai kotisairaalan palveluita?**

- kyllä, kuinka usein? \_\_\_\_\_
- ei

**Oman auton käyttö**



**17) Onko perheessäsi auto?**

- kyllä
- ei

**18) Autoon on saatu autoveronpalautus tai autoavustus**

- kyllä, minä vuonna? \_\_\_\_\_
- ei

**Julkisen liikenteen käyttö**

**19) Voitteko käyttää julkisia liikennepalveluita?**

- kyllä
- ei

**20) Syy, miksi ette voi käyttää julkisia liikennepalveluita, kuten linja-autoa?**

**21) Oletko kokeillut Salon kaupungin palveluliikennettä?**

- kyllä
- ei

**22) Miten usein olet käyttänyt palveluliikennettä?**

- muutaman kerran
- 1-5 vuotta
- yli 5 vuotta

**23) Perustelut, jos et voi käyttää palveluliikennettä**

**24) Lisätiedot**



### Allekirjoitus ja suostumus

Asiakastietonne rekisteröidään Salon kaupungin Efficia asiakastietojärjestelmään. Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000, § 14-20)

**Suostun siihen, että hakemusta käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta hakemuksessa tarvittavia lisätietoja**

- kyllä  
 ei

### Allekirjoitus ja yhteystiedot

Päiväys	Allekirjoitus (tulostettu lomake)	Nimenselvennys
Yhteyshenkilö/edunvalvoja	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

**Liitteet:** Hakemuksen liitteenä tulee olla enintään vuoden vanha lääkärinlausunto tai muu asiantuntijan lausunto, joka sisältää selvityksen hakijan vammasta / sairaudesta ja sen aiheuttamista liikkumisvaikeuksista. Toimitettavia liitteitä ovat mm.

- Epikriisi (= hoidon päätyttyä asiakkaalle lähetetty selostus taudin kulusta ja hoidosta)
- Kuntoutussuunnitelma
- Työnantajan todistus työsuhteesta ja sen jatkumisesta, mikäli anot työmatkoja
- Oppilaitoksen todistus, mikäli anot opiskelumatkoja