VALTIMON KUNTA **KULJETUSPALVELUHAKEMUS**

PERUSTURVALAUTAKUNTA
VAMMAISPALVELUT

Saapumispäivä _____

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Ammatti
Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin

Perhesuhde
☐ naimaton ☐ avio-/avoliitossa ☐ eronnut ☐ leski

Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin

☐ asioimis- ja virkistys ☐ opiskelu ☐ työ

Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa

Vamma tai sairaus

Oletteko pysyvästi laitoshoidossa
☐ kyllä ☐ en

Liikkumisen apuvälineet

Sisällä	Ulkona
☐ ei apuvälineitä	☐ ei apuvälineitä
☐ keppi	☐ keppi
☐ yksi kyynärsauva	☐ yksi kyynärsauva
☐ kaksi kyynärsauvaa	☐ kaksi kyynärsauvaa
☐ rollaattori	☐ rollaattori
☐ pyörätuoli (kokoontaittuva)	☐ pyörätuoli (kokoontaittuva)
☐ pyörätuoli (ei taittuva)	☐ pyörätuoli (ei taittuva)
☐ sähköpyörätuoli	☐ sähköpyörätuoli
☐ Muu, mikä _____	☐ Muu, mikä _____

Millaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella

Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkille? metriä

Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä

☐ kyllä ☐ ajoittain ☐ saattajan avulla ☐ en lainkaan

Mitä kulkuneuvoa olette tähän asti käyttänyt asioilla käydessänne

Onko perheessänne auto

☐ kyllä ☐ ei

Ajatteko itse autoa

☐ kyllä ☐ ei, kuka ajaa

Oletteko saanut auton hankintaan autoveron palautuksen tai muun korvauksen ☐ kyllä, vuonna _____ minkä? ☐ ei
Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairauden vuoksi välttämätön ☐ taksi ☐ invataksi ☐ sairasauto
Saattoapu ☐ en tarvitse ☐ kyllä, mutta vain autoon nousemisessa ja poistumisessa ☐ kyllä, minut on noudettava asunnosta, miksi? _____ ☐ kyllä, koko matkan ajan, miksi?
Kuka yleensä toimii saattajana
Onko teillä jokin sellainen terveydentilaanne liittyvä tekijä, joka vaikuttaa siihen, miten pitkään voitte istua autossa yhtäjaksoisesti? ☐ ei ☐ kyllä, mikä? _____
Onko teillä jokin sellainen terveydentilaanne liittyvä tekijä, jonka vuoksi ette voi matkustaa yhdessä toisten henkilöiden kanssa? ☐ ei ☐ kyllä, mikä? _____

Suostun kuljetuspalvelupäätöksen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.

Paikka ja päivämäärä
Hakijan allekirjoitus

Kuljetuspalvelua ensimmäistä kertaa haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto, josta ilmenee ne vaikeudet, joita hakijalla on liikkumisessa.

Postiosoite **Valtimon kunnan perusturvalautakunta**
Kunnantie 1
75700 VALTIMO

Käsittelytiedot (sosiaaliviranomainen täyttää)

Kuljetuspalvelun myöntämisen edellytykset
”Kuljetuspalvelua ja niihin liittyviä saattopalveluja järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Kuljetuspalveluja ei järjestetä henkilölle, joka saa näitä palveluja muun lain nojalla.” (Vammaispalveluasetus 759/87, 5 §)

Henkilötietojen käsittely
Valtimon kunnan perusturvalautakunta rekisterinpitäjänä tallentaa henkilötietojanne vammaispalvelujen asiakasrekisteriin. Tarkempia tietoja rekisteristä ja sinne tallennetuista henkilötiedoista voitte saada pyytämällä rekisteriselosteen, mistä ilmenee mm. tietojen käyttötarkoitus, säännönmukaiset tietolähteet ja mihin tietojanne voidaan luovuttaa. Rekisteriseloste on saatavissa asiaanne hoitavalta viranhaltijalta tai toimipisteen neuvonnasta.

Teillä on oikeus saada tarkastaa itseänne koskevat tiedot sekä oikeus vaatia mielestänne virheellisen tai tarpeettoman tiedon poistamista tai oikaisemista. Vaatimuksen voitte esittää asiaanne hoitavalle viranhaltijalle, jolta saa myös tarkempia ohjeita menettelytavoista.
(laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, henkilötietolaki 24 §)