



1. Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Puhelin kotiin	Matkapuhelin
	Puhelin toimeen	Sähköpostiosoite
	Ammatti	Kotipaikka väestötietolain mukaan
	Pankin ja konttorin nimi	
	Tilinumero	
2. Vammais- palvelulain nojalla haettava palvelu	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen	
	<input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus	
	<input type="checkbox"/> Ylimääräisen vaatetuksen kustannukset	
	<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet	
<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu		
<input type="checkbox"/> Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet		
<input type="checkbox"/> Muu, mikä: _____		
Erittely haettavasta palvelusta		
Arvioidut kustannukset, euroa		
Saatteko palvelua tai korvausta samaan tarkoitukseen muualta, mistä?		
3. Kuvaus vamman aiheuttamasta haitaista	Vamma tai sairaus	
	Vamman tai sairauden haitat jokapäiväisissä toiminnoissa (jatkakaa tarvittaessa seuraavan sivun alaosassa).	

	Keneltä saatte apua/hoittoa? Saatteko kotipalvelua/kotisairaanhoidoa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Jos saatte, niin kuinka usein?
4. Suostumus	Hakemustani käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia. <input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu
5. Allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys _____ _____
6. Liitteet	1. <input type="checkbox"/> Lääkärintodistus 1) 2. <input type="checkbox"/> Kustannusarvio 3. <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ 1) Tarvitaan vammaispalvelua ensimmäistä kertaa haettaessa tai olosuhteiden muuttuessa.
	Kuvaus vamman aiheuttamasta haitasta (jatkuu)