

SAAPUNUT:

HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN MUKAISESTA PALVELUSTA / TALOUDELLISESTA TUESTA

LOMAKKEEN TOIMITUS

Lomakkeen toimitusosoite löytyy hyvinvointialueen internetsivuilta osoitteesta www.pirha.fi henkilökohtaisen avun palvelut TAI vammaisten kuljetuspalvelut.

Voit toimittaa lomakkeen myös alueellasi toimivalle lähitorille (osoitteet löytyvät www.pirha.fi) tai kuntasi sosiaali- ja terveystalouden toimipisteeseen.

Lomakkeen voi täyttää sähköisesti hyvinvointialueen sähköisen asioinnin kautta:

www.pirha.fi/sahkoinen-asiointi.fi

Lomakkeen täyttämiseen ja toimittamiseen saat apua Pirkanmaan kotitorilta p. 0407333949

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Kotipaikka väestötietolain mukaan	
Puhelin	Sähköposti
Perhesuhteet	Naimaton
	Avio-, avoliitto tai rekisteröidyssä parisuhteessa
	Leski
	Eronnut
	Alaikäinen, huoltaja / vanhemmat
Pankki ja pankkitilin numero	
Onko aiemmin haettu vammaispalvelua, mitä?	Ei
	Kyllä, myönnetty



Hakijan vamma tai sairaus

--

Mitä haetaan?	Asunnon väline tai laite, mikä? (esim. ovenavauslaite, nostolaite, hälytinkeskus)			
	Asunto		oma	vuokra
	Henkilökohtainen väline, mikä? (esim. autoavustus ja auton apuvälineet, kodinkone)			
	Palveluasuminen			
	Sopeutumisvalmennus			
	Sopeutumisvalmennuksena viittomaopetus			
	Erityisvaatekustannus			
	Erityisravintokustannus			
	Asunnonmuutostyöt			
	Asunto		oma	vuokra
	Henkilökohtainen apu			
	Päivittäisen toiminnan välineet, laitteet ja koneet			
	Päivätoiminta			
	Muu, mikä?			



Lisätiedot	
------------	--

Ilmoita arvioidut kustannukset haetuista taloudellisista tuista, joita ovat erityisvaatekustannukset, erityisravintokustannukset sekä päivittäisen toiminnan välineet, laitteet ja koneet.

Saako hakija palveluihin / kustannuksiin korvausta muun lain nojalla?	Ei
	Kyllä, mistä?

Hakijan perustelut ja toimintakyvyn kuvaus	
---	--



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
Päiväys			
Allekirjoitus			
Hakijan nimenselvennys			
Liitteet	<input type="checkbox"/>	Hakemukseen liitetään asiantuntijalausunto tai vastaavat tiedot sisältävä lääkärin tai muun asiantuntijan teksti hakijan vaikeavammaisuudesta ja palvelun tarpeesta.	
	<input type="checkbox"/>	Asunnonmuutostöissä fysioterapeutin tai toimintaterapeutin tai muun asiantuntijan teksti muutostöiden tarpeesta	
	<input type="checkbox"/>	Asunnonmuutostöitä tai asuntoon kuuluvia välineitä tai laitteita haettaessa asiakkaan tulee hankkia kirjallinen lupa muutostöihin asunnon omistajalta tai taloyhtiöltä.	
	<input type="checkbox"/>	Muu, mikä?	
	<input type="checkbox"/>	Liitteet toimitetaan myöhemmin	

