



HAUSJÄRVI

Hausjärven kunta

Perusturva

Keskustie 2-4

12100 Oitti

p. 019 758 6635

## KULJETUSPALVELUHAKEMUS

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu

Hakemus saapunut: \_\_\_\_\_

### 1. HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	
Kotipaikkakunta	Puhelinnumero
Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat henkilöt ja mahdollinen sukulaisuussuhde	

### 2. LIIKKUMISTA VAIKEUTTAVA VAMMA TAI SAIRAUS

Vamma tai sairaus
Mistä lähtien vamma/sairaus on vaikuttanut liikkumiseenne?

### 3. LIIKKUMINEN

Käytössänne olevat apuvälineet
Keppi <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____
Kuvatkaa millä tavoin vamma tai sairaus vaikeuttaa liikkumistanne?

**KÄÄNNÄ!**



# HAUSJÄRVI

Hausjärven kunta

Perusturva

Keskustie 2-4

12100 Oitti

p. 019 758 6635

## KULJETUSPALVELUHAKEMUS

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu

Miten olette selviytyneet asioimis- ja virkistysmatkoista tähän mennessä?	
Onko perheessänne auto?	Saatteko tai oletteko hakeneet muuta kuljetustukea, mitä?
Pystytkö käyttämään julkisia kulkuneuvoja, esimerkiksi palvelulinjaa? Jos ette, miksi?	

### 4. TULOT JA SÄÄSTÖT

<p>Kotitalouden bruttotulot/kk (hakija ja puoliso) <i>Sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun bruttotulorajat ovat yhden henkilön taloudessa enintään 1410 euroa ja kahden henkilön taloudessa enintään 2355 euroa kuukaudessa. Tuloina ei huomioida asumistukea ja eläkettä saavan hoitotukea.</i></p> <p>Hakijan bruttotulot: _____ euroa kuukaudessa Puolison bruttotulot: _____ euroa kuukaudessa</p>
<p>Ovatko hakijatalouden yhteenlasketut säästöt (poislukien omassa asuinkäytössä oleva asunto)</p> <p>- yli 6000 euroa _____ - alle 6000 euroa _____</p>

### 5. PÄIVÄYS JA HAKIJAN ALLEKIRJOITUS

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja allekirjoituksellani suostun tarvittavien tietojen tarkistamiseen/hankkimiseen muilta viranomaisilta sekä palvelun myöntämiseen liittyvän kartoituskäynnin kirjaamiseen sosiaali- ja terveydenhuollon yhteiseen asiakastietojärjestelmään.	
Päiväys	Allekirjoitus

### 6. LIITTEET

<ul style="list-style-type: none"><li>○ Terveystietojen henkilön lausunto sairauksista, vammoista ja liikuntakyvyn rajoitteista (uusi hakija, jatkohakijalta pyydetään tarvittaessa)<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Toimitan ___/___/___ mennessä.</li></ul></li><li>○ Viimeksi vahvistettu verotuspäätös (hakijan ja puolison)</li><li>○ Tiliotteet kaikista tileistä (hakijan ja puolison)</li></ul>
--