



Hakemus saapunut _____

HAEN LIIKKUMISTA TUKEVAA PALVELUA		
<input type="checkbox"/> Palveluliikenne	<input type="checkbox"/> Taksi _____ matkaa	
HAKIJAA KOSKEVAT TIEDOT		
Henkilö- tiedot	Etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
	Yhteyshenkilön (mahdollinen asiaa hoitava henkilö) nimi, osoite ja puhelinnumero	
Hakijan asuminen	Asun:	
	<input type="checkbox"/> yksin <input type="checkbox"/> puolison kanssa <input type="checkbox"/> jonkun muun kanssa, kenen? _____	
Hakijan toiminta- kyky ja liikkumisen apuvälineet	<input type="checkbox"/> omakotitalossa <input type="checkbox"/> rivitalossa <input type="checkbox"/> kerrostalossa _____ kerroksessa onko talossa hissi? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> muualla, missä?	
	Tarvitsetteko apua päivittäisissä toiminnoissa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, kuka auttaa _____	
Liikkuminen kodin ulkopuolella	Onko Teillä kotihoidon palveluja? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
	Onko Teillä käytössä liikkumisen apuvälineitä?	
	Ei apuvälineitä	<input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona
	Keppi	<input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona
	Yksi kynnärsauva	<input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona
	Kaksi kynnärsauvaa	<input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona
	Rollaattori	<input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona
	Pyörätuoli (kokoon taitettava)	<input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona
	Pyörätuoli (ei taittuva)	<input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona
	Matkustus vain etupenkillä	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Muu apuväline, mikä? _____		
Liikkuminen kodin ulkopuolella	Kuvaillkaa, minkälaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella	
	Millaisiin matkoihin tarvitsette kuljetuspalvelua?(muu, kuin lääkärissä käynti, sairaala- tai kuntoutusmatka, joihin on mahdollista hakea korvausta esim. KELA:sta	
	Kuinka pitkän matkan (metriä) jaksatte kävellä ulkona? _____	



	<p>Tarvitsetteko auttajaa kuljetuspalvelumatkoilla?</p> <p><input type="checkbox"/> En tarvitse</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä, mutta vain autoon nousemisessa ja poistumisessa</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä, minut on noudettava asunnostani, miksi? _____</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä, koko matkan ajan, miksi? _____</p> <p>Kuka on yleensä toiminut auttajana? _____</p>
	<p>Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En lainkaan, miksi? _____</p> <p>Voitteko käyttää oman alueenne palveluliikennettä?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En, miksi? _____</p> <p>Onko perheessänne käytettävissä auto?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Ajatteko itse autoa?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En</p>
Kommuni- kointi ja liikkumista haittaavat sairaudet	<p>Onko jotain erityistä huomioitavaa liittyen matkan tilaamiseen tai matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon, esim.</p> <p><input type="checkbox"/> puhevamma <input type="checkbox"/> näkövamma <input type="checkbox"/> kuulovamma <input type="checkbox"/> kehitysvamma <input type="checkbox"/> muistamattomuus</p> <p><input type="checkbox"/> muu, mikä? _____</p> <p>Onko Teillä todettu vamma, sairaus tai allergia, joka on otettava huomioon kuljetusta toteutettaessa, mikä? _____</p> <p>Mitkä sairaudet vaikeuttavat liikkumistanne?</p>
<p>Sosiaalihuoltolain (23 §) säädetään liikkumista tukevista palveluista.</p> <p>Esteetön ja toimiva joukkoliikenne mukaan lukien kutsu- ja palveluliikenne on ensisijainen tapa järjestää kaikille soveltuva liikkuminen.</p> <p>Liikkumista tukevia palveluja järjestetään henkilöille, jotka eivät kykene itsenäisesti käyttämään julkisia liikennevälineitä sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn takia ja jotka tarvitsevat palvelua asioimisen tai muun jokapäiväiseen elämään kuuluvan tarpeen vuoksi.</p> <p>Kuljetuspalvelua haetaan kirjallisesti. Palvelun myöntäminen perustuu tarveharkintaan ja hakijan taloudelliseen tilanteeseen, joiden arviointiin käytetään tietoa hakijan bruttotuloista ja varallisuudesta. Mikäli tulo- ja/tai varallisuusrajat ylittyvät, sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua ei pääsääntöisesti myönnetä.</p> <p>Bruttotulot enintään 1250€/kk 1 henkilö 2200€/kk 2 henkilöä</p> <p>Liikkumista tukeva palvelu on määrärahasidonnainen ja harkinnanvarainen etuus eli se ei ole sitä hakeville asiakkaille ja myöntämiskriteerit täyttävillä hakijoille subjektiivinen oikeus.</p>	
<p>HUOM! Täyttäkää myös tulotietolomake. Hakemuksia EI käsitellä, jos tulotietolomake puuttuu.</p>	
<p>TULOSELVITYS</p> <p>Asiakkaalla on velvollisuus ilmoittaa FSHKY:lle tulotiedot kuljetuspalvelun myöntämistä varten.</p> <p>Asiakasmaksulain mukaan Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymällä on oikeus tarkistaa asiakkaan tulotiedot palvelun määrittämistä varten, mikäli kuntayhtymä ei ole saanut asiakkaalta tai hänen lailliselta edustajaltaan riittäviä ja luotettavia tietoja (asiakasmaksulaki § 14).</p>	



Tuloina ei huomioida asumistukea, eläkettä saavan hoitotukea, vammaistukea tai rintamalisää.

- palkkatulo yhteensä €/kk; työeläke €/kk, kansaneläke €/kk
- korko- ja osinkotulot (talletuksista maksettu vuosikorko, osinkotulot) €/v vähennettynä lähdevero
- vuokratulot (asunto-osakkeesta, pellon vuokra) €/kk
- metsätulo (verohallituksen päätöksen mukainen metsän keskimääräinen vuotuinen tuotto kerrottuna metsämaan pinta-alalla vähennettynä 10 % sekä metsätalouden korot). Ilmoita metsän pinta-ala (ha) ja metsätalouden korot €/v
- maatalouden tulot (vahvistetun verotuksen mukaan) €/v
- elinkeinotalouden tulot (vahvistetun verotuksen mukaan) €/v

	Bruttotulot € / kk	Asiakas	Puoliso / muu
Palkkatulo (sis. kaikki eläkkeet)	ENINTÄÄN 1250€ KK 1 HENKILÖ JA 2200€/KK 2 HENKILÖÄ		
Metsätulo	Metsän pinta-ala (ha) Metsätalouden korot		
Vuokratulot	Tulot €/vuosi		
Korkotulot	Tulot €/vuosi		
Pääomatulot	Tulot €/vuosi		
Tulot yhteensä			

VARALLISUUS

Alle 20 000 € / talous
 Yli 20 000 € / talous

Varallisuudeksi katsotaan pankkitalletukset, osakkeet ja rahastot. Kiinteää omaisuutta tai asuntoa ei katsota varallisuudeksi.

Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen hakemuksen käsittelemiseksi.

Perusterveydenhuolto (potilastiedot)	kyllä <input type="checkbox"/>	ei <input type="checkbox"/>
Erikoissairaanhoido (potilastiedot)	kyllä <input type="checkbox"/>	ei <input type="checkbox"/>
Kotihoito ja/tai asumispalvelut (asiakastiedot)	kyllä <input type="checkbox"/>	ei <input type="checkbox"/>
Vammaispalvelut (asiakastiedot)	kyllä <input type="checkbox"/>	ei <input type="checkbox"/>

Päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen palautus

Heikanrinteen palvelukeskus
 Palveluohjaus/Kuljetushakemus
 Saksankatu 34 B, 30100 Forssa
 puh. 03 4191 6148/Wiisari