

**RANUAN HYVINVOINTILAUTAKUNTA**  
**Sairaalatie 4 B**  
**97700 RANUA**

\_\_\_\_\_

Saapumispäivä

## HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN MUKAISISTA PALVELUISTA

Kotikäynti pvm \_\_\_\_\_

Paikalla \_\_\_\_\_

<p><b>Suku- ja etunimet</b> (alleviivatkaa kutsumanimi)</p>	<p><b>Henkilötunnus</b></p>
<p><b>Osoite</b></p>	<p><b>Postinumero ja postitoimipaikka</b></p>
<p><b>Puhelinnumerot</b></p> <p>Puhelin kotiin _____</p> <p>Matkapuhelin _____</p> <p>Puhelin töihin _____</p>	
<p><b>Vamma tai sairaus</b></p>	
<p><b>Oletteko pysyvästi laitoshoidossa?</b></p> <p>___ ei</p> <p>___ kyllä, missä?</p>	<p><b>Oletteko aikaisemmin saaneet tässä hakemuksessa mainittuja palveluja?</b></p> <p>___ ei</p> <p>___ kyllä, mitä? _____</p>

**Haen**

- palveluasumista
- henkilökohtaista apua
- avustusta asunnon muutostöihin
- avustusta välineiden, koneiden tai laitteiden hankkimiseen (jotka eivät kuulu lääkinnällisen kuntoutuksen piiriin)

**Haen**

- avustusta ylimääräisiin vaatetuskustannuksiin
- avustusta ylimääräisiin erityiskustannuksiin (erityisravinto ym.) \_\_\_\_\_
- muuta, mitä?

**Käytössänne olevat apuvälineet**

- ei apuvälineitä
- keppi
- kyynärsauvat
- rollaattori/kävelyteline
- pyörätuoli
- sähköpyörätuoli / sähkömopo
- muu, mikä/mitkä \_\_\_\_\_

**Oma arvio tarvittavista asunnon muutostyöt. Kuka suositellut?**

(Asunnon muutostöiden tarpeellisuus ja kustannusarvio arvioidaan aina kotikäynnillä. Arvion tekevät sosiaalityöntekijä ja kunnan rakennusmestari/rakennustarkastaja, sekä mahdollinen lähettävä taho).

**Asuntoon kuuluvat välineet, koneet tai laitteet, joihin haetaan avustusta.**

**Kuvailekaa, miten edellä mainitut palvelut auttavat selviytymään jokapäiväisissä toiminnoissanne.**

**Hakemuksen täyttämässä on avustanut:**

Nimi ja puhelinnumero \_\_\_\_\_

**Hakemuksen liitteet**

**Lisätiedot**

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus

**Vammaispalvelulain mukaisia palveluja haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto, josta ilmenee vamma tai sairaus, sekä sen aiheuttamat toiminnan rajoitukset/arvio hakijan toimintakyvystä.**

Palautusosoite:

**RANUAN SOSIAALITOIMISTO  
VAMMAISPALVELUT  
Sairaالاتie 4 B, 97700 RANUA**