

Vammaispalvelu

saapunut

Nallinkatu 2, 21200 Raisio

HENKILÖTIEDOT

Hakijan nimi:	Henkilötunnus:
Osoite:	Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin:
Postinumero ja -toimipaikka:	Vakinainen asuinkunta:
Ammatti:	Sähköpostiosoite:
Siviilisääty ☐ Naimaton ☐ Avio-/Avoliitossa/Rekisteröity parisuhde ☐ Eronnut ☐ Leski	
Samassa taloudessa asuvat henkilöt ☐ Asun yksin ☐ Asun seuraavien henkilöiden kanssa (nimi ja syntymävuosi)	
Pankki ja tilinumero:	

KUVAUS VAMMAN AIHEUTTAMASTA HAITASTA

Vamma tai sairaus
Vamman tai sairauden aiheuttamat haitat jokapäiväisissä toiminnoissa

MUU APU/HOITO

Keneltä saatte apua / hoitoa?

Saatteko kotipalvelua/kotihoitoa?

☐ Ei ☐ Kyllä

Jos saatte niin kuinka usein?

KUINKA PALJON TARVITSETTE APUA SEURAAVIIN ASIOIHIN

Päivittäiset toimet kodissanne	En lainkaan	Vähän	Paljon
Ruoanlaitto	☐	☐	☐
Syöminen	☐	☐	☐
Pukeutuminen ja riisuminen	☐	☐	☐
WC-toiminnot	☐	☐	☐
Hygieniasta huolehtiminen (hiukset,parta,ym.)	☐	☐	☐
Peseytyminen suihkussa tai saunassa	☐	☐	☐
Liikkuminen	☐	☐	☐
Siivous	☐	☐	☐
Vaatehuolto	☐	☐	☐
Lisätietoja avun tarpeesta			
Päivittäiset toimet kotinne ulkopuolella	En lainkaan	Vähän	Paljon
Liikkuminen	☐	☐	☐
Asiointi esim. ruokakaupassa, vaatekaupassa, virastossa, kirjastossa	☐	☐	☐
Muiden päivittäisten asioiden hoito kotinne ulkopuolella	☐	☐	☐

Lisätietoja avun tarpeesta			
Yhteiskunnallinen osallistuminen	En lainkaan	Vähän	Paljon
Tilaisuuksissa, tapahtumissa, konserteissa tai urheilutapahtumissa käyminen	☐	☐	☐
Lisätietoja avun tarpeesta			
Harrastukset ja vapaa-ajan toiminnot	En lainkaan	Vähän	Paljon
Harrastukseenne tai vapaa-ajan toimintonne	☐	☐	☐
Lisätietoja avun tarpeesta			
Sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitäminen	En lainkaan	Vähän	Paljon
Ystävien ja sukulaisten tapaaminen kodin ulkopuolella	☐	☐	☐
Lisätietoja avun tarpeesta			
Työ			
Oletteko työsuhteessa tai onko teillä oma yritys?			
☐ En ☐ Kyllä			
	En lainkaan	Vähän	Paljon
Kuinka paljon tarvitsette apua työssänne?	☐	☐	☐
Lisätietoa avun tarpeesta			

Opiskelu

Onko opiskelunne tutkintoon johtava?

☐ Ei ☐ Kyllä

Onko opiskelunne ammattitaitoa täydentävää?

☐ Ei ☐ Kyllä

Miten kauan opiskelunne kestää?

En lainkaan

Vähän

Paljon

Kuinka paljon tarvitsette apua opiskelussanne?

☐

☐

☐

Lisätietoja avun tarpeesta

HAETTAVAT PALVELUT

Erittely haettavasta palvelusta sekä tuntimäärät kodissa tarvittavaan apuun ja kodin ulkopuolisiin toimintoihin

LIITTEET

☐ Lääkärinlausunto

☐ Muu, mikä

SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS

- ☐ Suostun siihen, että sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaiset voivat antaa toisilleen asiakkuuteen liittyviä tarpeellisia tietoja.
- ☐ Suostun siihen, että terveystietojani voidaan käyttää vammaispalveluhakemuksen käsittelyssä siinä laajuudessa kuin se edellyttää.
- ☐ Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun antamaan päätöksentekoon tarvittavat tiedot sekä ilmoittamaan tilanteessani tapahtuvista muutoksista päätöksen voimassaolon aikana.
- ☐ Tarvittaessa päätöksen saa lähettää palveluntuottajalle.

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Vammaispalveluiden yhteystiedot löytyvät Raision kaupungin nettisivuilta <https://www.raisio.fi/fi/sosiaali-ja-terveyspalvelut/erityiset-palvelut-vammaisille/vammaisten-palvelut>

Raision kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta rekisterinpitäjänä tallentaa henkilötietojanne vammaispalvelun asiakasrekisteriin. Seloste henkilötietojen käsittelystä on saatavissa Raision kaupungin tietosuojaa koskevalta internetsivulta www.raisio.fi/tietosuoja. Teillä on oikeus tarkastaa itseänne koskevat tiedot sekä oikeus vaatia virheellisen tiedon korjaamista.

Lomakkeet sekä tarkemmat ohjeet pyyntöjen tekemiseen sijaitsevat osoitteessa www.raisio.fi/tietosuoja. Tarkempia tietoja henkilötietojen käsittelystä Raision kaupungissa saa Raision kaupungin tietosuojavastaavalta: tietosuojavastaava@raisio.fi (Laki sosiaalihuollon asemasta ja oikeuksista 13 §, yleinen tietosuoja-asetus 13 ja 14 artikla)