

VAMMAISPALVELUHAKEMUS

saapunut

HENKILÖTIEDOT

Hakijan nimi:	Henkilötunnus:
Osoite:	Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin:
Postinumero ja -toimipaikka:	Vakinainen asuinkunta:
Ammatti:	Sähköpostiosoite:
Siviilisäätö	
<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avio-/Avoliitossa/Rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski	
Samassa taloudessa asuvat henkilöt	
<input type="checkbox"/> Asun yksin <input type="checkbox"/> Asun seuraavien henkilöiden kanssa (nimi ja syntymävuosi)	
Pankki ja tilinumero:	
VAMMAISPALVELULAIN NOJALLA HAETTAVA PALVELU	
<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet <input type="checkbox"/> Palveluasuminen <input type="checkbox"/> Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, koneet ja laitteet <input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
Huom! Kuljetuspalvelua ja henkilökohtaista avustajaa haetaan erillisellä hakemuksella.	
Erittely haettavasta palvelusta	
Arvioidut kustannukset	
Saatteko tämän sairauden tai vamman perusteella palvelua tai korvausta tapaturmasta, liikennevahingosta, potilasvahingosta tai sotilasvammasta?	
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
Jos saatte, niin mitä ja mistä?	

VAMMAISPALVELUHAKEMUS

saapunut

<p>Onko teille myönnetty aiemmin tässä hakemuksessa haettavia palveluja?</p> <p><input type="checkbox"/>Ei <input type="checkbox"/>Kyllä</p> <p>Jos on, niin mitä?</p>
<p>KUVAUS VAMMAN AIHEUTTAMASTA HAITASTA</p>
<p>Vamma tai sairaus</p>
<p>Vamman tai sairauden haitat jokapäiväisissä toiminnoissa</p>
<p>Keneltä saatte apua / hoitoa?</p>
<p>Saatteko kotipalvelua/kotihoitoa?</p> <p><input type="checkbox"/>Ei <input type="checkbox"/>Kyllä</p> <p>Jos saatte, niin kuinka usein?</p>
<p>POSTITSE TOIMITETTAVAT LIITTEET</p> <p><input type="checkbox"/>Lääkärinlausunto <input type="checkbox"/>Kustannusarvio <input type="checkbox"/>Kopio edunvalvojan määräyksestä, jos Teille on määrätty edunvalvoja <input type="checkbox"/>Muu, mikä</p>
<p>LIITETIEDOSTOT</p> <p>Huomioithan, että hakemustasi ei käsitellä ilman riittäviä selvityksiä.</p> <p><input type="checkbox"/>Lääkärinlausunto tai epikriisi <input type="checkbox"/>Fysioterapeutin lausunto tarvittavista asunnon muutostöistä tai asunnon välineistä ja laitteista <input type="checkbox"/>Asunto-osakeyhtiön mukainen isännöitsijän/taloyhtiön lupa muutostöihin/asunnon välineisiin ja laitteisiin <input type="checkbox"/>Kuntoutusohjaajan lausunto haettaessa näkövammaisten valaistusmuutostöitä tai kuulovammaisten hälytinkeskusta</p>

VAMMAISPALVELUHAKEMUS

saapunut

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.

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Vammaispalveluiden työntekijöiden 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)