

ORIPÄÄN KUNTA
Koulutie 2
32500 Oripää

KULJETUSPALVELUHAKEMUS /
Asiakastiedot kuljetuspalvelujen järjestämistä
varten

☐ Vammaispalvelulain
mukainen kuljetuspalvelu

☐ Sosiaalipalvelulain
mukainen kuljetuspalvelu

HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumerot	Saadaanko puhelinnumero luovuttaa Teitä noutavan ajoneuvon kuljettajalle matkan ajaksi? Kuljettaja ei talleta numeroa myöhempää käyttöä varten.	
Puhelin kotiin _____	☐ Kyllä	☐ Ei
Matkapuhelin _____	☐ Kyllä	☐ Ei
Puhelin töihin _____	☐ Kyllä	☐ Ei
Sähköpostiosoite		
Kotikunta		
Tämän lomakkeen tietoja voi käyttää myös silloin, kun teette sairausvakuutuslain perusteella Kelan korvaaman matkan terveydenhuollon toimipisteeseen?		
☐ annan luvan ☐ en anna lupaa		
HAKEMUS		
Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin		
☐ Asioimis ja virkistys	☐ Opiskelu	☐ Työ
Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?		
TYÖ- JA OPISKELUMATKAT		
Työnantaja / Oppilaitos _____		
Työpaikan / Oppilaitoksen osoite _____		
Yhdensuuntaisten matkojen lukumäärä / kk _____		
Liitteeksi työnantajan / oppilaitoksen todistus		
Vamma tai sairaus		
Oletko saanut vammaispalvelulain tai muun lain nojalla avustusta autoa varten?		
☐ Ei ☐ Kyllä, vuonna _____		

APUVÄLINEET JA KOMMUNIKOINTI

Apuväline, joka Teillä on säännöllisesti mukana liikkuessanne kodin ulkopuolella

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | opaskoira |
| ☐ | happirikastin |
| ☐ | valkoinen keppi |
| ☐ | sähkömopo |
| ☐ | sähköpyörätuoli |
| ☐ | pyörätuoli (ei kokoontaitettava) |
| ☐ | pyörätuoli (kokoontaitettava) |
| ☐ | rollaattori / kävelyteline (ei kokoontaitettava) |
| ☐ | rollaattori / kävelyteline (kokoontaitettava) |
| ☐ | kyynersauvat |
| ☐ | keppi |
| ☐ | ei apuvälinettä |
| ☐ | muuta, mitä? |

Onko jotain erityistä huomioitavaa liittyen matkan tilaamiseen sekä matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon kuten esim.

- ☐ kuulovamma
 - ☐ puhevamma
 - ☐ muistamattomuus
 - ☐ näkövamma
 - ☐ muuta, mitä? _____

ELINOLOSUHTEITA, ASUMISTA JA LIIKKUMISTA KOSKEVAT TIEDOT

Asuminen

- | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------|
| koti | ☐ | kyllä |
| palveluasumisyksikkö | ☐ | kyllä, missä? |
| palvelutalo | ☐ | kyllä, missä? |
| laitos | ☐ | kyllä, missä? |

Minkälaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?

Kuinka pitkän matkan metreinä pystytte kävelemään ulkona vaikeuksista?

Kesällä _____ m Talvella _____ m

Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkille?

[illegible]

JULKISTEN LIIKENNEVÄLINEIDEN KÄYTTÖ

Voitteko käyttää matalalattiabusseja?

☐

kyllä

☐

joskus, milloin?

☐

en lainkaan. Miksi ette?

Voitteko käyttää julkisia liikennevälineitä?

☐

matalalattiabussi

☐

linja-auto

☐

palvelubussi

☐

saattajan kanssa

☐

en lainkaan. Miksi ette?

KULJETUSPALVELUIDEN KÄYTTÖ

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairauden vuoksi välttämätön?

☐

invataksi

☐

farmariautotaksi

☐

henkilöautotaksi

☐

muu, mikä?

Tarvitsetteko taksinkuljettajan antamaa apua lähtö- ja määräpaikassa?

☐

kyllä aina

☐

kyllä toisinaan. Milloin?

☐

en

Minkälaista
apua?

Onko Teillä todettu allergia, joka on otettava huomioon kuljetusta toteutettaessa, mikä?

Onko Teillä vamma tai sairaus, jonka vuoksi ette voi matkustaa yhdessä toisten henkilöiden kanssa?

☐

ei

☐

kyllä. Miksi ette voi matkustaa muiden kanssa?

Onko Teillä erityistarpeita auton tai kuljetuksen suhteen?

☐ minulla on yleensä oma saattaja mukana matkalla
Onko Teillä vammasta tai sairaudesta johtuva tarve tututaksin (=tietty kuljettaja hoitaa kuljetukset) käyttöön?

☐ ei

☐ kyllä, miksi?

Tututaksin / tututaksien yhteystiedot:

☐ muu erityistarve, mikä?

Onko asioita, jotka haluatte kuljettajan saavan tietää etukäteen esim. vammaan, avuntarpeeseen tai apuvälineiden käyttämiseen liittyen, jotta kuljetus onnistuisi parhaalla mahdollisella tavalla?

HAKIJAN / HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS

Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Voitte halutessanne kirjoittaa erilliselle paperille lisätietoja kuljetuspalveluidenne järjestämiseen liittyvistä asioista.

Kuljetuspalvelua ensimmäistä kertaa haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto, josta ilmenee ne vaikeudet, joita hakijalla on liikkumisessa.

Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua haettaessa tulee ilmoittaa tulotiedot.

Kunnan perusturvalautakunta rekisterinpitäjänä tallentaa henkilötietojanne vammaispalvelujen asiakasrekisteriin. Rekisteriseloste on saatavissa asiaanne hoitavalta viranhaltijalta tai toimipisteen neuvonnasta. Teillä on oikeus tarkastaa itseänne koskevat tiedot sekä oikeus vaatia virheellisten tai

tarpeettoman tiedon korjaamista. Vaatimuksen voitte esittää asiaanne hoitavalle viranhaltijalle. (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, henkilötietolaki 24 §)