



Perusturvatoimi  
Vanhus- ja vammaispalvelut

Saapumispäivä \_\_\_\_\_

## KULJETUSPALVELUHAKEMUS

### Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu

Suku- ja etunimet (alleviivatkaa kutsumanimi)	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero ja postitoimipaikka	
Sähköpostiosoite	
Samassa taloudessa asuvien nimet	
Vamma tai sairaus (liitteeksi lääkärin lausunto)	
Oletteko pysyvästi ympärivuorokautisessa hoitopaikassa? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä, missä _____	
Montako <b>yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa</b> arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa? _____ kpl / kk	
Minne asioimis- ja virkistysmatkanne suuntautuisivat? _____ _____	

Montako **yhdensuuntaista työmatkaa** arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?  
\_\_\_\_\_ kpl / kk

Työnantaja ja työpaikan  
osoite \_\_\_\_\_

Selvitys päivittäisistä  
työajoista \_\_\_\_\_

Montako **yhdensuuntaista opiskelumatkaa** arvioitte tarvitsevanne  
kuukaudessa? \_\_\_\_\_ kpl / kk

Oppilaitos ja oppilaitoksen  
osoite \_\_\_\_\_

Selvitys päivittäisistä  
opiskeluajoista \_\_\_\_\_

### Liikkumisen apuvälineet

- ei apuvälineitä
- keppi
- kynärsauvat
- rollaattori/kävelyteline (kokoon taitettava)
- rollaattori/kävelyteline (ei taittuva)
- pyörätuoli (kokoon taitettava)
- pyörätuoli (ei taittuva)
- sähköpyörätuoli / sähkömopo
- muu, mikä \_\_\_\_\_

(esim. valkoinen keppi, opaskoira, happirikastin)

Minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?

Kuinka pitkä matka asunnostanne on

- linja-autopysäkille \_\_\_\_\_ kilometriä
- rautatieasemalle \_\_\_\_\_ kilometriä
- lähipalveluihin \_\_\_\_\_ kilometriä

Voitteko käyttää linja-autoa / junaa?  kyllä  en

miksi \_\_\_\_\_

Voitteko käyttää kaupungin alueella liikennöivää palvelubussia?

kyllä

en,

miksi \_\_\_\_\_

minulla ei ole tietoa palvelubussista.

Mitä kulkuneuvoa olette käyttäneet tähän asti?

Onko perheessänne auto?

kyllä  ei

Ajatteko itse autoa?

kyllä Kuka ajaa? \_\_\_\_\_

Oletteko saanut vammaispalvelulain tai muun lain nojalla avustusta autoa varten (esim. autoveronpalautus)?

kyllä, vuonna \_\_\_\_\_  en

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairauden vuoksi välttämätön?

taksi  invataksi (pyörätuolinostin)  muu, mikä

\_\_\_\_\_



Perusturvatoimi  
Vanhus- ja vammaispalvelut

Tarvitsetteko taksinkuljettajan antamaa apua lähtö- tai määräpaikassa?

en

kyllä, toisinaan

Milloin? \_\_\_\_\_

kyllä, aina

Minkälaista apua? \_\_\_\_\_

Onko teillä yleensä saattaja mukana?

kyllä

ei

## SUOSTUMUS

Suostun kuljetuspalvelupäätöksen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.

Suostun

En suostu

Paikka ja päivämäärä \_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Hakemuksen täyttämässä on avustanut:

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

**Hakemus palautetaan osoitteella:**

**Vammaispalvelut,  
asiakasohjaaja  
Akaan kaupunki  
Viialan palvelupiste  
Koivistontie 3  
37830 Akaa**

### Hakemuksen liitteet:

**Vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto, josta ilmenee liikkumista vaikeuttavat vammat ja/tai sairaudet.**

Työ- tai opiskelumatkoja haettaessa hakemukseen liitetään todistus opiskelusta tai työssä käymisestä.

”Kuljetuspalvelua ja niihin liittyviä saattajapalveluja järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Kuljetuspalveluja ei järjestetä henkilölle, joka saa näitä palveluja muun lain nojalla.” (Vammaispalveluasetus 759/87, 5§)

Yhdensuuntainen matka on yksi matka (esim. menomatka) ja paluumatka on toinen matka.

Akaan kaupungin yhteistoiminta-alueen perusturvalautakunta rekisterinpitäjänä tallentaa henkilötietojanne vammaispalvelujen / sosiaalihuollon asiakasrekisteriin.

(Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, henkilötietolaki 24 §)