



SAUVON KUNTA  
Sosiaalitoimi  
Vahtistentie 5  
21570 Sauvo

## Hakemus vammaispalveluja varten

1 (2)

Saap. pvm. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Hakijan henkilötiedot

Sukunimi:	Etunimet:	Henkilötunnus:	
Osoite:		Puh. josta tavoittaa päivisin:	
Postinumero ja toimipaikka:		Vakinainen asuinkunta:	
Ammatti:		Sähköposti:	
Perhesuhde:	<input type="checkbox"/> Naimaton	<input type="checkbox"/> Avoliitossa	<input type="checkbox"/> Leski
	<input type="checkbox"/> Avioliitossa	<input type="checkbox"/> Eronnut	<input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde
Kotona asuvien lasten syntymävuodet:			
Hakijan vamma tai sairaus:			
Pankki ja tilinumero:			
Yhteyshenkilö:			

### Haettavat palvelut/tuet

Palvelu/tuki:
Selvitys palvelujan/tukien tarpeellisuudesta:

### Allekirjoitus ja suostumus

Vakuutan, että yllä antamani tiedot ovat totuudenmukaiset ja valtuutan palvelujen antamisesta päättävän viranomaisen hankkimaan tarvittavat tiedot päätöksentekoa varten.	
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus

<b>Liitteet:</b>	Lääkärintlausunto <input type="checkbox"/>	Asiantuntijalausunto <input type="checkbox"/>	Kustannusarvio <input type="checkbox"/>
------------------	--	---	---

## **VAIKEAVAMMAISILLE TARKOITETUT PALVELUT JA TUKITOIMET**

Vaikeavammaisella henkilöllä tarkoitetaan:

- henkilöä, jonka vamma tai sairaudesta aiheutuva haitta on pitkäaikainen ja kestää yli vuoden
  - henkilöä, jonka vamma tai sairaus aiheuttaa kohtuuttoman suuria vaikeuksia tavanomaisissa elämän toiminnoissa
- Asunnon muutostyöt
  - Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet
  - Henkilökohtainen apu
  - Kuljetuspalvelut
  - Palveluasuminen

## **MUUT VAMMAISILLE TARKOITETUT PALVELUT JA TUKITOIMET**

Kunta järjestää vammaisille tarkoitettut palvelut ja tukitoimet toteuttamissuunnitelman ja määrärahojen puitteissa.

- Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, koneet ja laitteet
- Sopeutumisvalmennus
- Tuki ylimääräisiin erityisravintokustannuksiin
- Tuki ylimääräisiin vaatekustannuksiin