

SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAINEN KULJETUSPALVELU	
Hakijan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus -
Hakijan lähiosoite	
Postinumero ja -paikka	Puhelin
Ammatti	
naimaton <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/>	
Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat	Syntymäaika

	Vamma tai sairaus	
	Liikkuminen (rastita sopiva vaihtoehto) <input type="checkbox"/> itsenäisesti ilman toisen henkilön apua ja ilman apuvälineitä <input type="checkbox"/> apuvälineiden avulla <input type="checkbox"/> toisten avustamana <input type="checkbox"/> liikuntakyvytön	
	Tarvittava apuväline <input type="checkbox"/> keppi/kepit <input type="checkbox"/> kyynärsauvat <input type="checkbox"/> rollaattori <input type="checkbox"/> pyörätuoli <input type="checkbox"/> muu, mikä?	
	Miten liikutte sisällä asunnossanne?	Miten selviydytte portaissa?
	Miten liikutte ulkona?	

	Aistitoiminnot (rastita sopiva vaihtoehto) Näkö <input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> heikko <input type="checkbox"/> sokea Kuulo <input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> heikko <input type="checkbox"/> kuuro
	Millaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa? (esim. aiheuttaako pakkaneen Teille hengenahdistusta, onko liikkumista haittaavia allergioita yms.) Kuinka pitkän matkan voitte kävellä yhtäjaksoisesti?
	Pystytekö käyttämään julkisia kulkuvälineitä (linja-auto, juna)? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En, miksi?

TULOTIEDOT

BRUTTOTULOT	Hakijan bruttotulot €/kk	Puolison bruttotu- lot €/kk
Kansaneläke		
Eläkettä saavan hoitotuki		
Työeläke		
Perhe-eläke		
Muut eläkkeet		
Osinko- ja korkotulot		
Vuokra- ja metsätulot		
Muut verolliset/verottomat etuudet		
VÄHENNYKSET TULOISTA	€/kk	
Elatusapu tms.		
Kiinteistön luovutukseen liittyvä syytinki		
Velkasaneeraus		
Tulot yhteensä vähennysten jälkeen:		

Liitteet	Hakemukseen tulee liittää lääkärintodistus tai muu sosiaali- ja terveydenhuollon lausunto/selvitys kuljetuspalvelun tarpeesta sekä tositteet tulotiedoista.
-----------------	---

Allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun kuljetuspalveluasian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen/hankintaan muilta viranomaisilta.	
	Paikka ja aika	Allekirjoitus
	_____	_____

Hakemuksen palautusosoite:

Palvelukeskus Jokisimpukka
Palveluvastaava
Rantaperentie 1
27100 Eurajoki

Lisätietoja:

palveluvastaava
puh. 044 312 4357