

HENKILÖTIEDOT (henkilön jolle palvelua haetaan)	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puh. josta tavoittaa päivisin
Postinumero ja -toimipaikka	Vakinainen asuinkunta
Ammatti	Sähköpostiosoite
Asutteko yksin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En, perheeseeni kuuluu lisäksi:	
Asumismuoto <input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto <input type="checkbox"/> Vanhempien luona <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
Yhteyshenkilön / Edunvalvojan yhteystiedot	
VAMMAISUUTTA JA SAIRAUTTA KOSKEVAT TIEDOT	
Vamma tai sairaus	
Kuvaus siitä miten vammanne tai sairautenne vaikuttaa toimintakykyynne	

Käytättekö apuvälineitä Ei Kyllä, mitä?

VAMMAISPALVELUISTA HAETTAVAT PALVELUT

- Palveluasuminen/asumispalvelut
- Sopeutumisvalmennus
- Vammasta aiheutuvat erityiskustannukset (esim. vaatetus tai erityisravinto)
- Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet
- Henkilökohtainen apu
- Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet
- Päivä- ja työtoiminta
- Muu, mikä?

Kuvaus haettavasta palvelusta

Mitä muita palveluita saatte (kotihoito, erilaiset terapiat, etuudet)?

Saatteko palvelua tai korvausta samaan tarkoitukseen muualta, mistä?

HAKEMUKSEN LIITTEET

- Ajankohtainen lääkärinlausunto
- Asunto-osakeyhtiön mukainen isännöitsijän/taloyhtiön/vuokranantajan lupa muutostöihin/asunnon välineisiin ja laitteisiin
- Fysioterapeutin lausunto tarvittavista asunnonmuutostöistä tai asunnon välineistä ja laiteista
- Kuntoutusohjaajan lausunto
- Arvioidut kustannukset autoavustusta haettaessa

Hakijan tulee toimittaa tarvittavat liitteet annetussa määräajassa. Määräajan noudattamatta jättäminen ei estä asian ratkaisemista (Hallintolaki 33 §).

ALLEKIRJOITUS JA SUOSTUMUS

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun antamaan päätöksen tekoon tarvittavat tiedot sekä ilmoittamaan tilanteessani tapahtuvista muutoksista päätöksen voimassaolon aikana.

Suostun siihen, että työntekijä saa pyytää/hankkia asiani käsittelyn kannalta välttämättömiä tietoja Paimion kaupungin sosiaalihuollon rekistereistä:

- Vanhuspalvelun rekisteristä
- Aikuis- ja lapsiperhesosiaalityön rekisteristä
- Toimeentulotuen asiakasrekisteristä
- Päihdepalveluiden rekisteristä sekä
- Kansaneläkelaitokselta
- Hoitavalta perusterveydenhuollon lääkäriltä
- TYKSin kuntoutusohjaajalta
- Vakuutusyhtiöiltä
- Muu taho (työntekijä lisää tarvittaessa)

Suostumus on voimassa asianne käsittelyn ajan ja se lakkaa automaattisesti palvelun päätyttyä. Mikäli tämän jälkeen tietojanne tarvitaan, teiltä tullaan pyytämään suostumusta uudelleen. Tietojen pyynnöstä ja saamisesta tehdään merkintä vammaispalvelun asiakasrekisteriin. Mikäli hakemuksen käsittelemiseksi tarvitaan tietoja muista henkilörekistereistä, tullaan pyytämään tietojen saamiseen erillinen suostumus.

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n mukaan valtion ja kunnan viranomaisen sekä muu julkisoikeudellinen yhteisö, kansaneläkelaitos, eläketurvakeskus, eläkesäätiö ja muu eläkelaitos, vakuutuslaitos, koulutuksen järjestäjä, sosiaalipalvelun tuottaja, terveyden- ja sairaudenhoitotoimintaa harjoittava yhteisö tai toimintayksikkö sekä terveydenhuollon ammattihenkilö ovat velvollisia antamaan sosiaalihuollon viranomaiselle sen pyynnöstä maksutta ja salassapitosäännösten estämättä hallussaan olevat sosiaalihuollon asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot ja selvitykset, jotka viranomaiselle laissa säädetyn tehtävän vuoksi ovat välttämättömiä asiakkaan sosiaalihuollon tarpeen selvittämiseksi, sosiaalihuollon järjestämiseksi ja siihen liittyvien toimenpiteiden toteuttamiseksi sekä viranomaiselle annettujen tietojen tarkistamista varten.

Tarvittaessa päätöksen saa lähettää palveluntuottajalle.

- Kyllä Ei

Olen tietoinen siitä, että tietojani rekisteröidään Paimion kaupungin sosiaali- ja terveystietojärjestelmään.

Päiväys

Hakijan/huoltajien/edustajan allekirjoitus* ja nimen selvennys

*Haettaessa palvelua lapselle, joka on yhteishuoltajuudessa, tarvitaan molempien huoltajien allekirjoitus.