

<b>KULJETUSPALVELUHAKEMUS</b>		Saapumispäivä
<input type="checkbox"/> Vammaispalvelulain mukainen		
<input type="checkbox"/> Sosiaalihuoltolain mukainen		
<b>Hakijan henkilötiedot</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero
	Siviilisääty <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avio/avoliitossa <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut	
<b>Kuljetustarve</b>	Millaisille matkoille tarvitsette kuljetuspalvelua?	
<b>Liikkumisvaikeus</b>	Millaisia vaikeuksia liikkumisessanne esiintyy?	
<b>Tiedot vammasta/sairaudesta</b>	Diagnoosi / vamma ja sairaudet / sotainvalidi %	
	Mitä apuvälineitä käytätte liikkumisessanne? <input type="checkbox"/> pyörätuoli <input type="checkbox"/> rollaattori muu, mikä _____	
<b>Oman auton käyttö</b>	Onko perheessänne omaa autoa? <input type="checkbox"/> ei ole <input type="checkbox"/> on, hakijalla <input type="checkbox"/> on, muulla perheenjäsenellä	
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka, aika ja hakijan allekirjoitus  _____ / _____ 20_____	

### **Vammaispalvelulain mukainen kuljetuspalvelu**

Palvelua voi saada vaikeavammaisen henkilö, jolla on pitkäaikaisesti erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei voi vammansa tai sairautensa vuoksi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman erityisiä tai kohtuuttoman suuria vaikeuksia.

Mikäli tämä on ensimmäinen vammaispalveluun toimittamanne hakemus, tulee teidän liittää mukaan lääkärinlausunto. Lisätietoja saa sosiaalitoimistosta.

Yhteyshenkilö/lisätietoja

Sinikka Loukusa

p. 040 591 7237 (soittoaika ma – pe 12 – 13)

sinikka.loukusa@taivalkoski.fi

Lomake palautetaan osoitteeseen

Taivalkosken kunta

Sosiaalitoimisto

Sairaalantie 8 B

93400 Taivalkoski

### **Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu**

Kuljetustukea voivat saada pienituloiset vanhukset, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja jotka eivät voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia.

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu on tulosidonnainen etuus, jonka vuoksi pyydämme Teitä antamaan selvityksen tuloistanne liitteenä olevalla lomakkeella. Tulot ilmoitetaan bruttomääräisinä eli ennen ennakonpidätystä. Lisätietoja saa kotihoidosta.

Yhteyshenkilö/lisätietoja

Sinikka Loukusa

p. 040 591 7237 (soittoaika ma – pe 12 – 13)

sinikka.loukusa@taivalkoski.fi

Lomake palautetaan osoitteeseen

Taivalkosken kunta

Sosiaalitoimisto

Sairaalantie 8 B

93400 Taivalkoski

**Tuloseelvitys** Sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetustalvelun hakemusta varten

<b>1. Hakijan henkilötiedot (talvelun saaja)</b>		
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite		Puhelin
Postinumero	Postitoimipaikka	
<b>2. Hakijan avio-/avopuolison henkilötiedot</b>		
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite		Puhelin
Postinumero	Postitoimipaikka	
<b>3. Tuloerittely</b>		
	Hakijan bruttotulot, euroa kuukaudessa	Avio-/avopuolison bruttotulot, euroa kuukaudessa
Palkkatulot kuukaudessa		
Kansaneläke (ilman asumistukea, rintamalisää ja ylimääräistä rintamalisää)		
Työeläke a) maksaja		
b) maksaja		
c) maksaja		
Muu eläke		
Rintamalisä ja/tai ylimääräinen rintamalisä		
Vuokratulot		
Korko- ja osinkotulot		
Muut tulot		
Sotilasvammalain mukainen korvaus		
Sotilasvamman haittaprosentti (%)	%	%
Rintamatunnus		
<b>Tulot yhteensä</b>		
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja hyväksyn että ne tarkistetaan		
<b>4. Allekirjoitus</b>		