

Vammaispalveluhakemus

Hakija

Sukunimi
Etunimet
Henkilötunnus
Osoite
Puhelinnumero

Haettava palvelu

☐ Asumisen tuki (asumispalvelut)

☐ Erityinen osallisuuden tuki

(vuorovaikutukseen ja vapaa-aikaan liittyvä tuki, kun hakija ei pysty ilmaisemaan tahtoaan tuen sisällöstä tai käyttämään henkilökohtaista apua)

☐ Esteettömän asumisen tuki (asunnon muutostyöt)

☐ Henkilökohtainen apu (hakija pystyy määrittelemään tuen sisällön)

☐ Kehitysvammaisten henkilöiden työtoiminta

(hakija ei esim. pysty käyttämään julkista liikennettä työtoimintamatkoilla)

☐ Lapsen asumisen tuki (alaikäisen pitkäaikainen asuminen kodin ulkopuolella)

☐ Liikkumisen tuki (esim. kuljetuspalvelut)

☐ Lyhytaikainen huolenpito

(lyhytaikainen asuminen, koululaisten aamu- iltapäivä- ja loma- ajan hoidot)

☐ **Päivätoiminta** (palvelu on tarkoitettu työikäisille)

☐ **Taloudellinen tuki** (tekniset ratkaisut: välineet, koneet ja laitteet)

☐ **Taloudellinen tuki hengityslaitteen varassa elävälle henkilölle**

☐ **Tuettu päätöksenteko** (merkittävän päätöksen tekeminen tukihenkilön avustuksella)

☐ **Vaativa moniammatillinen tuki** (moniammatillisen asiantuntijaryhmän antama palvelu esim. itsemääräämisoikeuteen, sosiaalisen vuorovaikutuksen tai käyttäytymisen haasteisiin)

☐ **Valmennus** (määräaikainen palvelu tietyn tavoitteen saavuttamiseksi, esim. viittomakielen ohjaus)

☐ **Muu palvelu** (esim. korvaukset erityisravinto- ja ylimääräisistä vaatekustannuksista)

Kuvaus hakijan tilanteesta ja perustelut haettavalle palvelulle

Hakijan käytössä olevat apuvälineet

Kuvaus palveluista, avusta ja tuesta, joita hakija tällä hetkellä saa

Lisätiedot

Liiteluettelo

Liitä mukaan terveydenhuollon dokumentti toimintakyvystäsi suhteessa haettuun palveluun.

Liitteiden nimet ja lukumäärä

Päivämäärä

Laatija

Hakija tai hakijan laillinen edustaja, omainen tai muu läheinen

Hakemuksen käsittely

Aloitamme palveluiden ja tukitoimien tarpeen selvittämisen viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä sen jälkeen, kun hakemus on saapunut. Päätöksen saat kirjeitse kolmen kuukauden kuluessa hakemuksesta. Hae taloudellisia tukitoimia kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun kustannukset ovat syntyneet.

Palautusosoite

Imatran, Rautjärven, Ruokolahden ja Parikkalan asiakkaat:

Etelä-Karjalan hyvinvointialue
vammaispalvelut
Iso apu -palvelukeskus
Esterinkatu 10
55100 Imatra

Lappeenrannan, Lemin, Luumäen, Savitaipaleen ja Taipalsaaren asiakkaat:

Etelä-Karjalan hyvinvointialue
vammaispalvelut
Lasten ja nuorten talo
Kasarmikatu 7
53900 Lappeenranta

Viranomaisen täyttää

Hakemus saapunut, pvm:

Asiakirja päättyy tähän.