



VAMMAISPALVELUHAKEMUS

ILMOITUS VAMMAISPALVELULAIN MUKAISESTA TARPEESTA

- ASUNNON MUUTOSTYÖT
- ASUNTOON KUULUVAT VÄLINEET JA LAITTEET
- HENKILÖKOHTAINEN AVUSTAJA
- PALVELUSUUNNITELMA
- VAIKEAVAMMAISTEN PÄIVÄTOIMINTA
- TULKKIPALVELUT
- MUUTA, MITÄ:

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin koti / työ
Tarvittavat palvelut (joita tässä haetaan)	
Arvioidut kustannukset, euroa	
Terveystilaan, vammaan tai sairauteen liittyvät tiedot: Lyhyt kuvaus vamman aiheuttamasta haitasta jokapäiväisissä toiminnoissa	
Hakijan perustelut palvelun / tukitoimen myöntämiseksi	
Saako hakija tämän sairauden tai vamman perusteella korvausta tapaturmasta, liikennevahingosta, potilasvahingosta tai sotilasvammasta? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä?	
Huoltajan tai muun yhteys henkilön tiedot	

Nimi:	
Osoite:	
Puhelin:	
Paikka ja aika	Allekirjoitus
	Nimenselvennys

- Liitteet:**
- Lääkärinlausunto (tarvitaan ensimmäistä kertaa haettaessa tai olosuhteiden muuttuessa)
 - Muu lausunto:
 - Kustannusarvio

Hakemus palautetaan:
Euran sote-keskus/ vammaispalvelut, Terveystie 3, 27510 Eura