



## VAMMAISPALVELUHAKEMUS



Hakemuksen saapumispäivä: \_\_\_\_\_

- Asunnon muutostyöt
- Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet
- Henkilökohtainen apu
- Päiväaikainen toiminta
- Sopeutumisvalmennus
- Ylimääräiset ravintokustannukset
- Ylimääräiset vaatekustannukset
- Autoavustus
- Auton apuvälineet/muutostyöt
- Tilapäinen perhehoito tai asumispalvelu
- Pitkäaikainen perhehoito tai asumispalvelu
- Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet ja laitteet
- Muuta, mitä:

<b>Sukunimi ja etunimet</b>	<b>Henkilötunnus</b>
<b>Osoite</b>	<b>Puhelin ja sähköposti</b>
<b>Asuminen</b> <input type="checkbox"/> omistusasunto <input type="checkbox"/> vuokra- asunto <input type="checkbox"/> palveluasunto <input type="checkbox"/> muu, mikä	
<input type="checkbox"/> Asun yksin <input type="checkbox"/> Asun yhdessä _____ kanssa	
<b>Vamma tai sairaus:</b>  <b>Lyhyt kuvaus vamman / sairauden aiheuttamasta haitasta jokapäiväisissä toiminnoissa (täydennä tarvittaessa erillisellä liitteellä):</b>	

<b>Perustelut haettavalle palvelulle ja sen tarpeelle:</b>	
<b>Arvioidut kustannukset, euroa:</b>	
<b>Hakijan perustelut palvelun / tukitoimen myöntämiseksi</b>	
<b>Saako hakija tämän sairauden tai vamman perusteella korvausta tapaturmasta, liikennevahingosta, potilasvahingosta tai sotilasvammasta?</b>	
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mitä?	
<b>Huoltajan tai muun yhteys henkilön tiedot</b>	
<b>Nimi:</b>	
<b>Osoite:</b>	
<b>Puhelin:</b>	
<input type="checkbox"/> Suostun tarvittaessa lisätietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta sellaisiin minua koskeviin tietoihin, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.	
<b>Paikka ja aika</b>	<b>Allekirjoitus</b>
	<b>Nimenselvennys</b>

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

Hakemus palautetaan:  
Euran sotekeskus, Vammaispalvelut, Terveystie 3, 27510 Eura