



JYVÄSKYLÄN KAUPUNKI

Sosiaali- ja terveystalvet
Vammaistalvet

Syöttäjänkatu 10
40520 Jyväskylä

HAKEMUS

Vammaistalvelulain/ sosiaalihuoltolain mukainen kuljetustalvet

Vammaistalvelulain mukainen kuljetustalvet voidaan myöntää henkilölle, jolla on vamman tai pitkäaikaissairausten vuoksi erityisiä vaikeuksia liikkua ja käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä.

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetustalvet on tarkoitettu henkilölle, jonka liikkumisvaikeudet johtuvat ikääntymiseen liittyvistä sairauksista.

HAKIJAN HENKILÖ- TIEDOT

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Puhelin

TIEDOT VAMMASTA TAI SAIRAUDESTA

Diagnoosi: vamma ja / tai sairaus / sairaudet

Asiantuntijat, joihin voi tarvittaessa olla yhteydessä
(esim. lääkäri, lääkintävoimistelija, toimintaterapeutti)

Asun

omakotitalossa
rivitalossa
kerrostalossa
muunlaisessa asunnossa, missä?

Monennessako kerroksessa asutte

_____ kerroksessa

Onko talossa hissi ?

ei kyllä

Asuuko samassa asunnossa muita ?

ei kyllä

Muut asunnossa asuvat

Saatteko kotitalvetua?

en kyllä

Kuinka usein saatte kotitalvetua ?

Saatteko kotisairaanhitoa?

en kyllä

Kuinka usein saatte kotisairaanhitoa ?

Asutteko palvelutalossa tai muussa asumisyksikössä?

en kyllä

Missä palvelutalossa tai asumisyksikössä ?

Onko perheessänne/taloudessänne auto?

ei ole kyllä, omassa
käytössänni
 on, jollakin muulla perheenjäsenellä

Miten hoidatte tällä hetkellä asiointi- ja muut sellaiset matkat, jotka eivät liity sairauden hoitoon tai kuntoutukseen (kävellen, polkupyörällä, linja-autolla, taksilla, jonkun kyydissä?)

Tarvitsetteko asioidessanne toisen henkilön apua? en kyllä

Liikutteko asioidessanne kävellen? en
 kyllä, ilman apuvälineitä
 kyllä, rollaattorin tai kepin avulla
 kyllä, saattajan avulla

Pystyttekö nousemaan portaita? en kyllä
(noin _____ porrasta)

Liikkuessanne käyttämänne apuväline / apuvälineet:

<input type="checkbox"/>	pyörätuoli	<input type="checkbox"/>	rollaattori
<input type="checkbox"/>	kävelykeppi	<input type="checkbox"/>	sokean keppi
<input type="checkbox"/>	kyynärsauvat	<input type="checkbox"/>	muu, mikä
		<input type="checkbox"/>	ei apuvälineitä

Minkälaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa ja asioimisessa (liikkuminen sisällä ja ulkona)?

Saatteko vammanne/sairautenne vuoksi

KELA:n maksamaa vammaistukea korotettua vammaistukea
 erityisvammaistukea eläkkeensaajan hoitotukea
 korotettua hoitotukea erityishoitotukea

Muualta vakuutus- tai muuta korvausta, mitä?

LINJA-AUTON KÄYTTÖ Voitteko käyttää linja-autoa? en kyllä

Syy _____

Voitteko käyttää linja-autoa saattajan avulla

en kyllä

Syy _____

Kuinka pitkä matka on lähimmälle pysäkille? _____

**PALVELU-
LINJAN
KÄYTTÖ**

Voitteko käyttää palvelulinjaa, mikäli se liikennöi alueellanne (Kyytiveikko, Poimuri)?

en kyllä

Syy _____

**KULJETUS-
PALVELUN
TARVE**

Haen vammaispalvelulain/sosiaalihuoltolain mukaisena kuljetuspalveluna:

_____ kpl yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa/kuukausi

_____ kpl yhdensuuntaista opiskelumatkaa/kuukausi

_____ kpl yhdensuuntaista työmatkaa/kuukausi

Opiskelupaikka, -ala ja opiskeluaika / työpaikka ja työn kesto:

Jos haette opiskelu- tai työmatkoja, liittäkää hakemukseenne oppilaitoksen/työnantajan todistus opiskelun/työn kestosta.

Tarvitsetteko kuljetuspalvelumatkalla

tavallista taksia

invataksia

LISÄTIETOJA

**ALLE-
KIRJOITUS**

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Hakemuksen liitteenä tulee olla lääkärintodistus, joka sisältää selvityksen hakijan vammasta tai sairaudesta ja sen aiheuttamista liikkumisvaikeuksista.

lääkärintodistus toimitettu aiemmin

lääkärintodistus oheisena

lääkärintodistus toimitetaan myöhemmin

muita liitteitä; mitä? _____

Vammaispalvelulain/sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun hakeminen

Täyttäkää hakemuslomake huolellisesti. Selvittäkää mahdollisimman tarkoin, minkälaisia jokapäiväiseen elämään ja liikkumiseen liittyviä vaikeuksia ja rajoituksia Teillä on ja millä tavoin olette tähän asti niistä selvinnyt. Voitte tarvittaessa jatkaa lisäselvityksiä erilliselle paperille.

Vammaispalvelulain mukaiseen kuljetuspalveluun on oikeutettu sellainen

henkilö, joka on liikkumisensa suhteen vaikeavammainen ja joka ei pitkäaikaisen vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia.

Sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun saamisen edellytyksenä on

- yli 65 vuoden ikä
- sairauksista johtuva liikkumisen vaikeutuminen ja toimintakyvyn heikentyminen
- vaikeudet liikkumisessa niin, että henkilöllä on selviä vaikeuksia käyttää yleisiä kulkuneuvoja eikä hän voi käyttää palvelulinjaa
- henkilö ei ole vanhusten tai muunlaisen palveluasumisen piirissä
- tulot ovat yksinasuvalla alle 1040 €/kk ja pariskunnalla alle 1 918 €/kk

Hakemuksen liitteeksi tarvitaan lääkärinlausunto, jossa selvitetään hakijan vamma tai sairaus sekä se, millaisia erityisiä vaikeuksia hakijalla sen johdosta on liikkua ja käyttää julkisia liikennevälineitä.

Hakemus toimitetaan vammaispalvelutoimistoon osoitteella:

Vammaispalvelutoimisto, Syöttäjänkatu 10, 2 krs, 40520 JYVÄSKYLÄ.

Lisätietoja kuljetuspalvelusta ja sen hakemisesta voitte kysyä asuinalueenne vammaispalvelun sosiaalityöntekijältä (puhelinaika ma-pe kello 11-12):

Alueet: Ydinkeskusta, Lutakko, Tourula, Mattilanpelto, Syrjälä; Kortepohja
Laajavuori
puh. (014) 266 3902

Alueet: Huhtasuo, Kuokkala, Halssila, Jyskä, Mannila, Lohikoski, Taulumäki
Ritoniemi
puh. (014) 266 3899

Alueet: Korpilahti, Säynätsalo, Keljonkangas, Keljo, Myllyjärvi, Keltinmäki,
Kypärämäki, Kuohu, Vesanka, Tikkakoski, Kuikka, Puuppola
puh. (014) 266 3900

Alueet: Vaajakoski, Haapaniemi, Leppälahti, Oravasaari
kuulovammaiset asiakkaat koko kaupungin alueella
kehitysvammaiset asiakkaat: Halssila, Huhtasuo, Kuokkala,
Lohikoski-Heinälampi, Lutakko, Tikkakoski ja Vaajakoski
puh. (014) 266 3898

Alueet: Palokka, Ruoke
kehitysvammaiset asiakkaat: Keljo, Keltinmäki, Keskusta, Kortepohja,
Kypärämäki, Mannila, Säynätsalo, Korpilahti ja Palokka
puh. (014) 266 3905