



Vammaispalvelulain 8 § ja 9 § palveluista ja tukitoimista aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kustannukset.		
1. HAKIJAN TIEDOT	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Puhelin	Sähköposti
	Asioiden hoitajan nimi ja yhteystiedot (mikäli eri kuin hakija)	
	Samassa taloudessa asuvat henkilöt	
2. PALVELUT TAI TUKITOIMET	Vammaispalvelulain nojalla haettava palvelu/tukitoimi <input type="checkbox"/> Palveluasuminen <input type="checkbox"/> Päivätoiminta <input type="checkbox"/> Asunnon muutostyö <input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet <input type="checkbox"/> Sopeutumisvalmennus <input type="checkbox"/> Muu, mikä ?	
3. VAMMAT TAI SAIRAUDET	Toimintakykyyn vaikuttavat vammat ja/tai sairaudet	
4. MUUT ETUUDET JA KORVAUKSET	Saan / haen korvausta vakuutusyhtiöstä vammaani tai sairauteni vuoksi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	
5. HAKEMINEN	Kuvaus haettavasta palvelusta/palveluista ja palvelun/palveluiden tarpeesta	

6. LISÄTIEDOT	
7. SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS	<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että hakemusta käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta hakemuksessa tarvittavia lisätietoja. Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) § 14-20 Päivämäärä ja allekirjoitus
8. LIITTEET	Terveystieteen selvitys, joka sisältää selvityksen hakijan vammasta tai sairaudesta sekä toimintakyvystä. <input type="checkbox"/> Liitteenä <input type="checkbox"/> Toimitettu aiemmin <input type="checkbox"/> Toimitetaan myöhemmin
9. PALAUTUS	Asiakastietonne rekisteröidään Jyväskylän kaupungin SosiaaliEfficca asiakastieto-järjestelmään. Rekisteriseloste on nähtävissä palveluyksikössä. Hakemus palautetaan osoitteella: Jyväskylän kaupunki Vammaispalvelut Ylistönmäentie 33 c, 4 krs 40500 Jyväskylä