

**RAUTALAMMIN KUNTA**  
**PERUSTURVALAUTAKUNTA**  
KUOPIONTIE 11  
77700 RAUTALAMPI  
040 501 0703

**Hakemuksen saapumispäivä**

## **KULJETUSPALVELUN HAKEMINEN**

Täyttäkää tämä hakemuslomake huolellisesti. On tärkeää, että vastaatte jokaiseen kohtaan. Hakemuksessa on hyvä selvittää mahdollisimman kattavasti minkälaisia jokapäiväiseen elämään ja liikkumiseen liittyviä vaikeuksia ja rajoituksia Teillä on ja millä tavoin olette tähän asti niistä selvinneet. Selvitystä varten on varattu "lisäselvityksiä" -kohta takasivulla tai tarvittaessa voitte jatkaa erilliselle paperille.

Kuljetustukea voidaan myöntää **Vammaispalvelulain** mukaisena, jos hakija todetaan vaikeavammaiseksi liikkumisensa suhteen eikä hän pitkäaikaisen vamman tai sairauden vuoksi kykene käyttämään julkisia liikennevälineitä. Vammaispalvelulain mukaiseen hakemukseen ei tarvita tuloseselvityksiä. Hakemukseen tarvitaan liitteeksi lääkärinlausunto.

Kuljetustukea voidaan myöntää **Sosiaalihuoltolain** mukaisena, mikäli hakija asuu omassa kodissa, on yli 65-vuotias, pienituloinen saa Kelan eläkkeensaajan hoitotuen ja jolla on sairauksia ja ikäännyttämisestä johtuvia vaikeuksia liikkua ja käyttää julkisia kulkuvälineitä. Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua haettaessa tulee mukaan liittää erillinen tuloseselvitys.

Mikäli asiakas ei ohjauksen ja neuvonnan jälkeenkään toimita pyydettyjä ja tarpeellisia tietoja tai selvityksiä, voidaan hakemukseen antaa kielteinen päätös. Pyydetty liitteet tulee olla mukana ennen päätöksen tekoa. Muistakaa allekirjoitus takasivulle.

Hakemuksen palautusosoite: Perusturvalautakunta  
Rautalammin kunta  
Kuopiontie 11  
77700 Rautalampi

Mikäli tulette käymään, **KÄYNTIAJAN VARAAMINEN ON VÄLTTÄMÄTÖNTÄ.**

## OLKAA HYVÄ JA VASTATKAA KAIKKIIN KYSYMYKSIIN

### HAKEMUS

<input type="checkbox"/> Työmatkat	<input type="checkbox"/> Opiskelumatkat
<input type="checkbox"/> Asiointi- ja virkistysmatkat	<input type="checkbox"/> Muu, mikä
<input type="checkbox"/> Vammaispalvelulain mukaiset matkat	<input type="checkbox"/> Sosiaalihuoltolain mukaiset matkat

### HAKIJA

Sukunimi ja etunimet	
Osoite	
Henkilötunnus	Puhelin
Hakijan kanssa samassa asunnossa asuvat	
Monennessako kerroksessa asutte?      krs	
Onko talossa hissi? <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei	
Onko asunto <input type="checkbox"/> vuokra-asunto <input type="checkbox"/> omistusasunto	

### YHTEYSHENKILÖ

Yhteyshenkilön nimi ja puhelinnumero
--------------------------------------

### TILANNE

Vamma tai sairaus
Minkälaisia vaikeuksia liikkumisessa on (liikkuminen sisätiloissa ja ulkona)

Käyttämäni apuväline	
<input type="checkbox"/> keppi/kepit	<input type="checkbox"/> kyynär- tai kainalosauvat
<input type="checkbox"/> rollaattori	<input type="checkbox"/> pyörätuoli
<input type="checkbox"/> muu, mikä?	

### TOIMINTAKYKY

Saatteko kotipalvelua? Kuinka monta kertaa viikossa? _____ kertaa	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> en
Saatteko ateriapalvelua?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> en
Saatteko kotisairaanhoidtoa?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> en
Saatteko Kelan maksamaa hoitotukea tai vammaistukea?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> en
Onko perheessänne auto?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Miten hoidatte tällä hetkellä asiointimatkanne (kävellen, polkupyörällä, linja-autolla, taksilla, jonkun kyydissä)?		
Selviytyminen asioinneissa (esim. kaupassa, postissa, pankissa asiointi)		
<input type="checkbox"/> Selviydyn vaikeuksista		
<input type="checkbox"/> Jonkin verran vaikeutunut		
<input type="checkbox"/> Tarvitsen toisen henkilön apua, millä tavalla?		
Pystytkö nousemaan portaita?		
<input type="checkbox"/> yhden kerrosvälin <input type="checkbox"/> noin _____ porrasta <input type="checkbox"/> en		
Kuinka pitkän kokonaismatkan jaksatte kävellä? _____ metriä		
Kuinka usein matkalla täytyy levätä? _____ kertaa		
Milloin olette viimeksi kulkenut linja-autolla? _____		
Miten pitkä matka on lähimmälle pysäkille? _____		

## LISÄTIETOJA

## ALLEKIRJOITUS

Samalla suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.

Vakuutan vastanneeni rehellisesti tässä lomakkeessa esitettyihin kysymyksiin.

\_\_\_\_\_

Paikka ja aika

\_\_\_\_\_

Allekirjoitus

## KÄSITTELIJÄN MERKINTÖJÄ

**TULOSELVITYS**

Sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetustuen hakemusta varten

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetustuki on tulosidonnainen etuus, jonka vuoksi pyydämme Teitä antamaan selvityksen tuloistanne.

Tulot ilmoitetaan bruttomääräisinä, eli ennen ennakonpidätystä.

1. Hakijan nimi		1. Puolison tai avopuolison nimi	
2. Hakijan henkilötunnus		2. Puolison henkilötunnus	
3. Hakijan osoite ja postinumero		3. Puolison osoite ja postinumero	
4. Hakijan puhelinnumero		4. Puolison puhelinnumero	
	Bruttotulot, euroa kuukaudessa		Bruttotulot, euroa kuukaudessa
5. Kansaneläke		5. Kansaneläke	
<b>6. Työeläke</b>		<b>6. Työeläke</b>	
a. Maksaja		a. Maksaja	
b. Maksaja		b. Maksaja	
c. Maksaja		c. Maksaja	
7. Muu eläke		7. Muu eläke	
8. Rintamalisä		8. Rintamalisä	
9. Vuokratulot		9. Vuokratulot	
10. Korke- ja osinkotulot		10. Korke- ja osinkotulot	
11. Muut tulot		11. Muut tulot	
12. Säästöt		12. Säästöt yhteensä	
13. Tulot yhteensä		13. Tulot yhteensä	

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja hyväksyn, että ne tarkistetaan.

Paikka ja päivämäärä	Hakijan allekirjoitus
----------------------	-----------------------