

Vammaispalvelujen hakemus

Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Asiointikieli ja tulkin tarve		

Vanhemman/huoltajan/edunvalvojan tiedot

Vanhemman/huoltajan/edunvalvojan nimi	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

Muun yhteyshenkilön tiedot

Muun yhteyshenkilön nimi	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

Haettu palvelu

Palvelutarpeen arviointi
Muu, mikä
Kerro lyhyesti mihin haet apua tai tukea
Mille ajalle haet palvelua

Vamma tai sairaus

Diagnoosit/muut vammat tai sairaudet

Apuvälineet

Taustatiedot

Asuminen (kenen kanssa ja miten asut)
Päivähoito/koulu/opiskelu/työ
Saatko tällä hetkellä apua/palvelua? Jos saat, niin mistä?

Toimintakyky ja avun tarve

Minkälainen on toimintakykysi ja avun tarpeesi nyt (esim. kommunikointi, liikkuminen, sosiaaliset taidot, päivittäiset toimet, asioiden hoito, kotityöt)
Lisätiedot (jatka tarvittaessa erilliselle paperille)

Liitteet

Liitä hakemukseen viimeisin terveydenhuollon ammattilaisen selvitys, jossa on kuvaus vammasi tai sairautesi tilanteesta. Tällainen voi olla esimerkiksi - tuloste Kanta-palvelusta (esim. käyntikertomus, epikriisi tai muu lausunto) - terveydenhuollon ammattilaisen (esim. fysio- tai toimintaterapeutin tai lääkärin) kirjaus tai lausunto.
--

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Henkilötietosi tallennetaan vammaispalvelujen asiakasrekisteriin. Henkilötiedot ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Verkkosivullamme www.luvn.fi/tietosuojaselosteet ja Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vammaispalveluissa on nähtävillä tietosuojaseloste, jossa kerrotaan tarkemmin henkilötietojesi käsittelystä ja henkilötietoihin liittyvistä oikeuksistasi.	
Suostun siihen, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vammaispalvelut saa hankkia omaishoidon tuen sekä muiden vammaispalvelujen myöntämiseen ja toteuttamiseen tarvittavia tietoja muilta sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaisilta ja oppivelvollisuusikässä olevien osalta sivistystoimesta ja antaa tietoja kyseisille tahoille omaishoitoon liittyvissä asiayhteyksissä. Suostumuksen voi perua lähettämällä kirjallinen peruutus vammaispalvelujen postiosoitteeseen. Peruutuksen voi tehdä vain se henkilö, joka on suostumuksen alun perin antanut. Kyllä Ei	
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Kyllä Ei	
Paikka ja päiväys	
Allekirjoitus ja nimenselvennys	Hakemuksen täytössä avustaneen henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys

Palautusosoite

Hakemus palautetaan henkilön kotikunnan mukaiseen sosiaalityön toimipisteeseen. Kirjoita kuoreen tunnus "vammaispalvelun hakemus".

Toimipiste	Osoite
Espoon, Kauniaisten ja Kirkkonummen vammaispalvelut	Kamreerintie 2 A, 02770 Espoo
Hangon ja Raaseporin vammaispalvelut	Raaseporintie 11, 10600 Tammisaari
Lohjan, Inkoon, Karkkilan, Siuntion ja Vihdin vammaispalvelut	Tehtaankatu 26, 08100 Lohja