Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Kuljetuspalveluhakemus

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelinnumero	
Äidinkieli ☐ Suomi ☐ Ruotsi ☐ Muu, mikä?	
Tulkin tarve	
Onko sinulla edunvalvoja? ☐ Kyllä. Edunvalvojan nimi ja yhteystiedot ☐ Ei	

Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvan avo- tai aviopuolison tiedot

Etunimi	Sukunimi
Puhelinnumero	Henkilötunnus

Kuljetustuki, jota haetaan

- ☐ Asiointi- ja virkistysmatka
- ☐ Työmatka kpl / kk
- ☐ Opiskelumatka kpl / kk

Vakiotaksi- ja yksinmatkustusoikeus

Haen vakiotaksioikeutta
☐ Kyllä, perustelut:

Haen yksinmatkustusoikeutta
☐ Kyllä, perustelut:

Työ ja opiskelu (mikäli hakemus koskee näitä matkoja)

Työnantaja	Päivittäinen tai muu työaika
Osoite	
Oppilaitos	Päivittäinen tai muu opiskeluaika
Osoite	

Vamma tai sairaus

Vamma tai sairaus, joka aiheuttaa kuljetuspalvelun tarpeen

Tarvitsetteko liikkumisessanne apuvälineitä tai muita lääkinnällisiä laitteita
☐ Kyllä ☐ Ei
Käyttämänne apuväline
☐ Keppi/kepit ☐ Rollaattori ☐ Pyörätuoli ☐ Happirikastin/hengityslaite
☐ Muu, mikä

Oma auto

Onko perheessänne auto

☐ Kyllä ☐ Ei

Pystyttekö itse ajamaan autoa?

☐ Kyllä ☐ En

Oletteko saanut auton hankintaan autoveron palautuksen tai muun korvauksen. Minkä?

Julkinen liikenne

Käytättekö julkisia liikennevälineitä?

☐ Kyllä ☐ En, miksi?

Jos paikkakunnallanne on palvelu- tai kutsuliikenne, käytättekö sitä?

☐ Kyllä

☐ En, miksi?

Asunnon sijainti palveluiden ja liikenneyhteyksien kannalta

Matka lähimmälle julkisen liikenteen pysäkille metriä. Matka lähikauppaan metriä.

Muu kuljetustuki

Saatteko tai oletteko hakenut muuta kuljetustukea, mitä?

☐ Kela ☐ Muu, mikä?

☐ Vakuutusyhtiö

Hakemuksen liitteet

Hakemuksen liitteenä on

☐ Viimeisin vahvistettu verotuspäätös mikäli anot sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua. Verotuspäätös tarvitaan myös samassa taloudessa asuvalta avo- tai aviopuolisolta.

☐ Opiskelutodistus mikäli anot opiskelumatkoja

☐ Työnantajan todistus työsuhteesta ja sen jatkumisesta, mikäli anot työmatkoja

☐ Muu asiakirjan, josta ilmenee kuljetuspalvelutuen tarve, esim. tuloste Kanta -palvelusta (käyntikertomus, epikriisi tai muu lausunto) tai terveydenhuollon ammattilaisen (fysio- tai toimintaterapeutti tai lääkäri) kirjaus tai lausunto. Lausuntoja ei tarvitse erikseen hankkia.

Lisätiedot

Lisätietoja

Allekirjoitus

Henkilötietosi tallennetaan Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakasrekisteriimme. Henkilötiedot ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Verkkosivullamme www.luvn.fi/tietosuojaselosteet ja Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaalipalveluissa on nähtävillä tietosuojaseloste, jossa kerrotaan tarkemmin henkilötietojesi käsittelystä ja henkilötietoihin liittyvistä oikeuksistasi.

Suostun kuljetuspalveluasian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen/hankkimiseen muilta sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaisilta, avokuntoutuksesta, fysioterapian palveluista ja toimintaterapian palveluista. Teillä on oikeus peruuttaa antamanne suostumus ilmoittamalla asiasta toimipisteeseen.

☐ Kyllä

☐ Suostun kuljetuspalveluasian käsittelyssä tulotietojeni selvittämiseen.

☐ Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.	
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen täyttämisessä avustanut henkilö

Hakemuksen täyttämisessä avustanut henkilö ja yhteystiedot

Tulosta lomake | Tyhjennä | Lomakkeen alkuun