

**UURAISTEN KUNTA**

Peruspalvelulautakunta

Virastotie 4

41230 UURAINEN

**Kuljetuspalveluhakemus**

Saapunut \_\_\_\_\_

**HAKIJAN TIEDOT**

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta

**LÄHIOMAINEN**

Sukunimi ja etunimet	Lähiosoite
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero

**YHTEYSHENKILÖ, muu kuin lähiomainen**

Sukunimi ja etunimet	Lähiosoite
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero

**TIETOJA HAKIJASTA**

Liikunta- ja toimintakykyä alentavat sairaudet
Erityiset vaikeudet liikkumisessa
Avuntarve päivittäisissä toiminnoissa
Saatteko kotihoidon palveluja <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? _____ <input type="checkbox"/> ei
Käytättekö apuvälineitä <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? _____ <input type="checkbox"/> ei
Asutteko yksin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei, kenen/keiden kanssa? _____
Onko perheessänne auto <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Kuinka pitkä matka Teillä on • lähimmälle pysäkille _____ • Uuraisten keskustaan _____

Oletteko käyttäneet asioimisiinne kutsutaksia

- kyllä  
 ei, miksi? \_\_\_\_\_

#### TULOTIEDOT

- bruttotulonne \_\_\_\_\_ /kk
- puolisonne bruttotulot \_\_\_\_\_ /kk

#### LISÄTIEDOT/MUUT PERUSTELUT

Sosiaalihuoltolain mukaisia kuljetuspalveluja voi saada määrärahojen puitteissa enimmillään 2-8 yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa.

Montako yhdensuuntaista matkaa haette? \_\_\_\_\_ matkaa/kk

Muut perustelut hakemuksen tueksi, esim. miksi tarvitsette kuljetuspalvelua

#### MYÖNTÄMISEN TALOUDELLISET KRITERIT 1.1.2019

Yksin asuva

- bruttotulot alle 1 152 €/kk
- talletukset 8 000 €

Pariskunta

- bruttotulot alle 2 126 €/kk
- talletukset 16 000 €

#### LIITTEET

- todistus talletusten määrästä
- lääkärinlausunto (tarvitaan ensimmäisen hakemuksen yhteydessä sekä terveydentilan muuttuessa)
- kopiot eläkepäätoksista tai muu todistus bruttotuloista (tarvitaan ensimmäisen hakemuksen sekä tarkistuksen yhteydessä)

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun asiani käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen/hankintaan muilta viranomaisilta.**

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen sekä mahdollisten liitteiden palautus

Lisätietoja

**Uuraisten kunta**  
**Vanhuspalvelut**  
**Virastotie 4**  
**41230 UURAINEN**

Vanhustyön johtaja  
Mia-Riitta Allik  
puh. 040 772 8543