



Käsittelijä täyttää	Saapunut	Kotikäynti
	Päätös	Matkamäärä
	Ajalle	
Hakijan tiedot	Etu- ja sukunimi	
	Osoite	
	Henkilötunnus	Puhelin
	Matkapuhelin	Sähköpostiosoite
	Mihin aikaan olette parhaiten tavoitettavissa?	
	Tilanteessani ei ole tapahtunut muutosta edellisen hakemukseni jälkeen vaan samat perustelut palvelujen hakemiselle ovat voimassa <input type="checkbox"/> kyllä	
	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avo-/avioliitossa <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut	
	Puolison nimi	Henkilötunnus
	Samassa taloudessa asuvien syntymävuodet	
	Oletteko aiemmin saanut kuljetuspalvelua: - sosiaalihoitolain mukaan <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei - vammaispalvelulain mukaan <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Haettavat palvelut	Kuljetuspalvelu, jota haetaan: <input type="checkbox"/> työmatkat <input type="checkbox"/> opiskelumatkat <input type="checkbox"/> asioimis- ja vapaa-ajan matkat	
	Perheessämme on auto <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Kuljettajana toimii <input type="checkbox"/> itse <input type="checkbox"/> puoliso <input type="checkbox"/> muu, kuka? _____	

	<p>Oletteko saanut julkista tukea auton hankintaan?</p> <p>Autoveropalautus _____ vuonna _____</p> <p>Vammaispalvelulain mukainen palautus _____ vuonna _____</p> <p>Autoon saatu julkinen taloudellinen tuki yleensä vähentää kuljetuspalveluna myönnettävien matkojen määrää.</p>												
	<p>Kuinka monta matkaa haette? _____ yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa.</p>												
	<p>Missä sijaitsevat asiointikohteenne ja kuinka useasti asiointitarpeenne sinne ilmenee?</p>												
Terveydentila	<p>Kuvaus vamman aiheuttamasta haitasta (vamman tai sairaus):</p>												
	<p>Apuvälineitä, joita käytätte säännöllisesti liikkuessanne?</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> pyörätuoli (kokoontaittuva)</td> <td><input type="checkbox"/> pyörätuoli (ei kokoontaittuva)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli</td> <td><input type="checkbox"/> sähkömopo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> rollaattori (kokoontaittuva)</td> <td><input type="checkbox"/> rollaattori (ei kokoontaittuva)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kävelyteline</td> <td><input type="checkbox"/> kyynärsauvat</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> happirikastin / henkityslaite</td> <td><input type="checkbox"/> keppi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> muu, mikä? _____</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> pyörätuoli (kokoontaittuva)	<input type="checkbox"/> pyörätuoli (ei kokoontaittuva)	<input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli	<input type="checkbox"/> sähkömopo	<input type="checkbox"/> rollaattori (kokoontaittuva)	<input type="checkbox"/> rollaattori (ei kokoontaittuva)	<input type="checkbox"/> kävelyteline	<input type="checkbox"/> kyynärsauvat	<input type="checkbox"/> happirikastin / henkityslaite	<input type="checkbox"/> keppi	<input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	
<input type="checkbox"/> pyörätuoli (kokoontaittuva)	<input type="checkbox"/> pyörätuoli (ei kokoontaittuva)												
<input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli	<input type="checkbox"/> sähkömopo												
<input type="checkbox"/> rollaattori (kokoontaittuva)	<input type="checkbox"/> rollaattori (ei kokoontaittuva)												
<input type="checkbox"/> kävelyteline	<input type="checkbox"/> kyynärsauvat												
<input type="checkbox"/> happirikastin / henkityslaite	<input type="checkbox"/> keppi												
<input type="checkbox"/> muu, mikä? _____													
	<p>Kuinka pitkän matkan metreinä pystytte kävelemään ulkona apuvälineiden avulla?</p> <p>Kesällä _____ metriä talvella _____ metriä</p>												
Näkövammainen täyttää	<p>Puuttuuko Teiltä näkövammasta johtuen suuntausnäkö vieraassa ympäristössä? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Oletteko saanut näkövamman vuoksi liikkumistaidon ohjausta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Onko Teillä erityisiä vaikeuksia kommunikoinnissa tai puheen tuottamisessa?</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> kyllä</td> <td><input type="checkbox"/> ei</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ei puhetta</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> epäselvää puhetta</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> viittomat</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kommunikoinnin apuväline, mikä? _____</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> ei puhetta		<input type="checkbox"/> epäselvää puhetta		<input type="checkbox"/> viittomat		<input type="checkbox"/> kommunikoinnin apuväline, mikä? _____			
<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei												
<input type="checkbox"/> ei puhetta													
<input type="checkbox"/> epäselvää puhetta													
<input type="checkbox"/> viittomat													
<input type="checkbox"/> kommunikoinnin apuväline, mikä? _____													

Onko avustavan henkilön apu tarpeellinen?

ei

kyllä, mitä apua? _____

toisinaan _____

Kuka toimii yleensä avustajana?

hankin avustajan itse

tarvitsen apua saattajan hankkimisessa

Voitteko vammastanne / sairaudestanne huolimatta asioida saattajan avulla ilman kuljetuspalveluja?

kyllä ei

Voitteko käyttää julkisia kulkuneuvoja saattajan avulla?

kyllä ei

Voitteko käyttää?

linja-autoa taksia muu, mitä? _____

palveluliikennettä invataksia

Mitä erityistarpeita Teillä on vammanne / sairautenne vuoksi auton koossa tai varustelussa?

Onko Teillä jokin terveydentilaanne liittyvä tekijä, jonka vuoksi ette voi matkustaa yhdessä toisen henkilön kanssa?

ei kyllä, mikä?

Muut käytössä jo olevat kuljetukset (omavastuu linja-autotaksa)

päiväkeskuskuljetus ei kyllä, kuinka usein / kk? _____

asiointi / kutsutaksi ei kyllä, kuinka usein / kk? _____

Elinolosuhteitanne koskevat tiedot

Asuntonne on kerrostalossa kerros.

rivitalossa

omakotitalossa

Onko talossanne hissi? kyllä ei

	Asunnon sijainti palvelujen ja liikenneyhteyksien kannalta?		
	matka bussipysäkille _____ metriä		
	matka lähikauppaan _____ metriä		
	Miten liikutte sisällä asunnossanne?		
	Miten selviydte portaissa?		
	Miten selviydte ulkona?		
Työmatkoja hakeva täyttää	<input type="checkbox"/> toisen palveluksessa <input type="checkbox"/> itsenäinen ammatinharjoittaja		
	Työnantaja		
	Työpaikan osoite		
	Työpäivien lukumäärä kuukaudessa:	Päivittäinen työaika:	
	Saatteko avustusta työmatkoihin muualta, mistä?	Matkareitti:	
Opiskelumatkoja hakeva täyttää	Oppilaitoksen nimi		
	Oppilaitoksen osoite		
	Opintojen alkamisaika	Opintojen päättymispäivä	Opiskelupäivien lukumäärä / kk
	Saatteko avustusta opiskelumatkoihinne muualta, mistä?		
	Jos opiskelutilat vaihtuvat päivän aikana, tarvitsetteko niihin kuljetuspalveluja <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
	Matkareitti:		
Lisätietoja			

Yhteystiedot

Kajaani / länsi-etelä, Vuolijoki	Sosiaalityöntekijä Maarit Rautiainen Koskikatu 1, 2. krs, 87200 Kajaani puh. 044 710 1742 puhelinaika ma–pe 9.00–10.00 maarit.rautiainen@kainuu.fi
Kajaani / itä-pohjoinen- etelä	Sosiaalityöntekijä Hanna Karvinen Koskikatu 1, 2. krs, 87200 Kajaani puh. 044 723 9952 puhelinaika ma–pe 9.00–10.00 hanna.karvinen@kainuu.fi
Kajaani / länsi-pohjoinen Paltamo Ristijärvi	Sosiaaliohjaaja Ulla Juntunen Koskikatu 1, 2. krs, 87200 Kajaani puh. 044 710 1721 puhelinaika ma–pe 9.00–10.00 ulla.juntunen@kainuu.fi
Sotkamo	Sosiaalityöntekijä Tarja Pääkkönen Keskuskatu 9, 88600 Sotkamo puh. 044 797 4830 puhelinaika ma–pe 9.00–10.00 tarja.paakkonen@kainuu.fi
Kuhmo	Sosiaaliohjaaja Virpi Tervo Kainuuntie 89, 88900 Kuhmo puh. 044 797 0341 puhelinaika ma–pe 9.00–10.00 virpi.tervo@kainuu.fi
Hyrnsalmi Suomussalmi	Sosiaalityöntekijä Seija Seppänen Kauppakatu 20, 89600 Suomussalmi puh. 044 569 7477 puhelinaika ma–pe 9.00–10.00 seija.seppanen@kainuu.fi

Huom!

Vaikeavammaisen kuljetuspalveluja voi hakea myös **sähköisesti**. Vammaispalveluhakemuksen voi täydentää ja lähettää asiointipalvelun internetosoitteessa:

<https://sote.easiointi.fi/fi/web/kainuu-sos>