



## HAKEMUS IKÄIHMISTEN KULJETUSPALVELUSTA

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Hakijan kanssa samassa taloudessa asuva puoliso	Puhelin
Asutteko pysyvästi palveluasumisessa tai tehostetussa palveluasumisessa? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä, missä	
Saatteko kotihoidon palveluita? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä, mitä	

Vamma ja sairaudet / sotainvalidi %		
Mikä vaikeuttaa liikkumistanne kodin ulkopuolella?		
Käytättekö liikkumisen apuvälineenä <input type="checkbox"/> pyörätuolia <input type="checkbox"/> keppiä <input type="checkbox"/> kyynärsauvoja <input type="checkbox"/> rollaattoria <input type="checkbox"/> muuta apuvälinettä, mitä		
Tarvitsetteko saattajan apua?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> en tarvitse
Onko teillä tai puolisolllanne auto?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Ajatteko itse autoa	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> en



## HAKEMUS IKÄIHMISTEN KULJETUSPALVELUSTA

Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkille?

Voitteko käyttää Rovaniemen kaupungin alueella liikennöiviä linja-autoja?

kyllä       ajoittain       saattajan avulla       en lainkaan

Voitteko käyttää Rovaniemen alueella liikennöiviä palvelubusseja?

kyllä       en, miksi?

Miten olette kulkeneet asiointi/virkistysmatkat tähän asti?

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairauden vuoksi välttämätön?

henkilöauto       inva-auto (pyörätuolinostin)       muu, mikä

Montako **yhdensuuntaista asiointi- ja virkistysmatkaa** arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa? (esim. yksi kaupassakäynti tarkoittaa kahta matkaa)

Minkälaisiin asiointi- ja virkistysmatkoihin haette kuljetuspalvelua?

Onko asioita, jotka haluatte kuljettajan saavan tietää etukäteen? Esimerkiksi vammaan, avuntarpeeseen tai apuvälineiden käyttämiseen liittyen, jotta kuljetus onnistuisi parhaalla mahdollisella tavalla.

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkistamiseen/hankkimiseen muilta viranomaisilta**

**Suostun hakemuksessa olevien tarpeellisten tietojen antamiseen Matkapalvelukeskukseen kuljetuspalvelun välittämistä varten. Nämä tiedot ovat henkilötiedot, osoite, puhelinnumero, apuvälineet, kommunikointi, avustaminen, päätöksen voimassaoloaika ja myönnetyt matkat.**

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus \_\_\_\_\_



## HAKEMUS IKÄIHMISTEN KULJETUSPALVELUSTA

### SELVITYS TULOISTA JA VARALLISUUDESTA

Kun päätöstä kuljetuspalveluista tehdään, harkitaan asiakkaan kokonaistilannetta, jossa huomioidaan mm. asiakkaan taloudellinen tilanne. Tämän vuoksi pyydämme täyttämään alla olevan tiedot.

		<b>ASIAKAS</b> BRUTTOTULO €/kk	<b>PUOLISO</b> BRUTTOTULO €/kk
Kansaneläke			
Työeläkkeet (Eläkelaitoksen nimi viereiseen sarakeeseen)			
Perhe- eläke (Eläkelaitoksen nimi viereiseen sarakeeseen)			
Muut eläkkeet (esim. Ruotsin, Mandatum Life)			
Pääomatulot (esim. vuokra, korko- ja muut tulot)			
Kelan etuudet	Hoitotuki		
	Ylimääräinen rintamalisä		
	Veteraanilisä		
Talletukset (merkitse pankki viereiseen sarakeeseen)			
Lisätietoja taloudellisesta tilanteestanne (esim. lääkekulut, asumisenkulut jne).			

Rovaniemen kaupungin sosiaalihuollon viranomaisella on suora pääsy Kelan etuustietojärjestelmään sekä verottajan tietokantoihin, joista asiakkaan ilmoittamat tulo- ja varallisuustiedot voidaan tarkistaa ilman hänen suostumustaan (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000, 21§).

**Hakemuksen liitteenä tulee toimittaa selvitykset säästöistä** (kopiot kaikkien pankkitilienne tiliotteista tai pankkien selvitykset tileistänne ja säästöistänne). Tarvittaessa voidaan sopia myös muista järjestelyistä säästöjen tarkistamiseksi.