

Päivämäärä 20

Saapunut 20

Vastaanottaja

Hakijan henkilö- tiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Puhelinnumero
	Postinumero ja – toimipaikka	
	Väestökirjalain mukainen kotipaikka	Ammatti
	Lähiomainen tai edunvalvoja, nimi – ja yhteystiedot	
	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avio-/avoliitossa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski	
	Samassa taloudessa asuvien nimet ja syntymävuodet	
	Lähiomaiset tai muut tärkeät ihmissuhteet	
	Laillisen edustajan (edunvalvoja, edunvalvontavaltuutettu) /puolesta asioivan /huoltajan nimi ja yhteystiedot:	

Haettava palvelu	<input type="checkbox"/> Kuntoutusohjaus / Sopeutumisvalmennus <input type="checkbox"/> Palveluasuminen <input type="checkbox"/> Asumispalvelut <input type="checkbox"/> Päivittäisessä toiminnoissa tarvittavat välineet, laitteet ja koneet <input type="checkbox"/> Erityisravintokustannukset <input type="checkbox"/> Päivätoiminta <input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu erillisellä lomakkeella	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu <input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet <input type="checkbox"/> Ylimääräiset vaatetuksen kustannukset <input type="checkbox"/> Autoavustus, auton apuvälineet/ muutostyöt
Haen kehitysvammalain nojalla erityishuoltoa <input type="checkbox"/> _____		
KVL 1977/519,1 luku, 1 § Tässä laissa säädetään erityishuollon antamisesta henkilölle, jonka kehitys tai henkinen toiminta on estynyt tai häiriintynyt synnynnäisen tai kehitysiässä saadun sairauden tai vamman vuoksi ja joka ei muun lain nojalla voi saada tarvitsemiaan palveluja.		
Haettavan palvelun perustiedot	Selvitys haettavasta palvelusta/tukitoimesta. (asiakkaan oma näkemys ja perustelut palveluntarpeesta, tarkoituksesta, määrästä ja kustannuksista)	
	Milloin ja missä avuntarve, toimintakyvyn vaje on aiheutunut?	

	Missä asioissa tarvitsette apua toimintakyvyn vajeen vuoksi?
	Millä tavalla haettava palvelu auttaisi itsenäistä selviytymistänne?
	Saatteko palvelua tai korvausta muualta samaan tarkoitukseen, mistä? Esimerkiksi vakuutusyhtiöistä.
Vamman tai sairauden aiheuttama avuntarve	Käytössä olevat apuvälineet ja hoitotarvikkeet <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Kynärsauvat <input type="checkbox"/> Kävelykeppi <input type="checkbox"/> Hoitotarvikkeet, mitä? Käytössä olevat palvelut <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kotihoito <input type="checkbox"/> Kotisairaanhoido <input type="checkbox"/> Ateriapalvelu <input type="checkbox"/> Saunotuspalvelu <input type="checkbox"/> Kauppapalvelu <input type="checkbox"/> Siivouspalvelu <input type="checkbox"/> Turvapuhelin <input type="checkbox"/> Päivätoiminta <input type="checkbox"/> Muu mikä? Päivittäiset toiminnot: 1=Selviydyn omatoimisesti 2=Tarvitsen apua 3=Tarvitsen apua runsaasti <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Ruoan valmistus

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Peseytyminen
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	WC-toiminnot
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Ruokailu
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Pukeutuminen
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Asiointi kodin ulkopuolella
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Lääkehoito
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Kommunikaatio, viestintä
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Kodinhoito, pyykkihuolto
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Liikkuminen
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Valvonta ja ohjaus
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Avuntarve jossain muussa, missä?
Saatteko kotihoidon palveluja?		Kuinka usein?	Mitä palveluja?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Auttavatko omaiset Teitä?		Kuinka usein?	Mitä palveluja esim. omaishoidontuki?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Auttaako joku muu Teitä (ystävä, naapuri, tukihenkilö, henkilökohtainen avustaja)?		Kuinka usein?	Mitä palveluja?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Onko hakijalle myönnetty aikaisemmin vammaispalvelua?			
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			

Haettavan palvelun perustiedot	Onko asunto <input type="checkbox"/> Hakijan omistuksessa <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto, asunnon omistaa	
Suostumus	Saako hakija ko. palveluihin tai kustannuksiin korvausta muun lain pohjalta <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä	
Allekirjoitus	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimen selvennys
Liitteet	<input type="checkbox"/> Hakemuksen liitteenä tulee olla lääkärin lausunto (enintään vuoden vanha), joka sisältää selvityksen hakijan vammasta tai sairaudesta sekä toimintakyvystä <input type="checkbox"/> Kustannusarvio <input type="checkbox"/> Muut asiantuntijalausunnot	

Voit palauttaa lomakkeen lähipalvelupisteeseen, seutupalvelupisteeseen tai alueelliseen palvelupisteeseen. Katso palvelupisteiden yhteystiedot alta:

POHJOINEN ALUE (Iisalmi, Kiuruvesi, Rautavaara, Sonkajärvi, Vieremä)

Iisalmi: Virrankatu 2, 2. krs, 74100 Iisalmi

Kiuruvesi: Nivankatu 31, 74700 Kiuruvesi

Rautavaara: Koulutie 1, 73900 Rautavaara

Sonkajärvi: Taivallahdentie 4, 74300 Sonkajärvi

Vieremä: Ponssentie 11, 74200 Vieremä

KOILLINEN ALUE (Lapinlahti, Maaninka, Nilsä, Siilinjärvi)

Lapinlahti: Kunnantalo, Asematie 4, 73100 Lapinlahti

Siilinjärvi: Innocum, Sosiaali- ja vammaispalvelut, Isoharjantie 6, rakennus S1, 71800 Siilinjärvi Varpaisjärvi:

Kauppatie 20, 73200 Varpaisjärvi

KESKINEN ALUE (Kaavi, Kuopio, Tuusniemi)

Kaavi: Kirkkorannantie 2, 73600 Kaavi

Kuopion toimipisteet:

- Perhekeskuspalvelut ja lastensuojelu Viestikatu 1-3, 70600 Kuopio
- Työikäisten palvelut Tulliportinkatu 37 F, 1 krs. 70110 Kuopio
- Vammaispalvelut Tulliportinkatu 15 H 3 krs. 70100 Kuopio

Tuusniemi: Keskitie 22, 71200 Tuusniemi

LÄNTINEN ALUE (Karttula, Keitele, Pielavesi, Rautalampi, Suonenjoki, Tervo, Vesanto)

Keitele: Laiturintie 1, 72600 Keitele

Pielavesi: Savikontie 15 (PL 27), 72400 Pielavesi

Rautalampi: Kuopiontie 11, 77700 Rautalampi

Suonenjoki: Keskuskatu 3, 77600 Suonenjoki

Tervo: Tervontie 4, 72210 Tervo

Vesanto: Sonkarintie 2, 72300 Vesanto

ETELÄINEN ALUE (Joroinen, Leppävirta, Varkaus)

Joroinen: Sairaالاتie 1, 79600 Joroinen

Leppävirta: Savonkatu 39, 79100 Leppävirta

Varkaus: Hyvinvointikeskus AALTO, Savontie 55, 78300 Varkaus, 4. kerros