

- Ensimmäinen hakemus
 Jatkohakemus

Saapunut _____
(käsittelijän merkintä)

Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	
Osoite, postinumero -ja toimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Samassa taloudessa asuvan henkilöt	

Toimintakykyne vaikuttavat sairaudet tai vammat:

Säännöllisesti käytössäne olevat liikkumisen apuvälineet:

Mitkä ovat ne asioimiskohteet, joihin tarvitsette kuljetuspalvelua? Kirjatkaa paikat ja käyntikerrat, eritelkää kotikuntanne ulkopuolelle suuntautuvat matkat.

Kuinka monta yhdensuuntaista matkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa? _____

Tarvitsetteko taksinkuljettajan tai toisen henkilön antamaa apua lähtö- tai määräpaikassa?

- En
 Kyllä

Jos liikkumista tukeva palvelu myönnetään, saako kuljettajalle antaa puhelinnumeronne? Kuljettaja voi ottaa yhteyttä kyytiin liittyvistä muutoksista.

- Kyllä
 Ei

Hakemukseen tarvittavat liitteet

- **Kun haette palvelua ensimmäistä kertaa, teidän tulee toimittaa liitteenä alle vuoden vanha terveydenhuollon ammattilaisen todistus tai arvio toimintakyvystä. Jatkohakemuksen kohdalla tämä liite on toimitettava vain pyydettyäessä.**
 - Todistus voi olla fysioterapeutin, toimintaterapeutin, sairaanhoitajan, lääkärin tai muun terveydenhuollon ammattilaisen tähän hakemukseen tai johonkin muuhun käyttötarkoitukseen laadittu. Todistuksesta tulee selvittää ikääntymisen/sairauden/vamman vaikutukset toimintakykyynne
- Pohjois-Karjalan hyvinvointialue – Siun sote on määritellyt, että liikkumisen tuki kohdennetaan ensisijaisesti kotona asumisen tueksi vähävaraisille henkilöille. Vähävaraisuuden arvioinnissa huomioimme nettoeläkkeenne, tilisäästöt ja realisoitavissa oleva varallisuus yksilöllisen palvelutarpeen ja tilanteenne lisäksi. Toimittakaa seuraavat liitteet hakemuksen mukana:
 - Tiliotteet kahdelta viimeiseltä kuukaudelta kaikista tileistä. Jos hakija on parisuhteessa, myös puolison tai avopuolison tiliotteet.
 - Viimeinen vahvistettu verotuspäätös ja esitäytetty veroilmoitus erittelyineen. Jos hakija on parisuhteessa myös puolison tai avopuolison verotuspäätös ja esitäytetty veroilmoitus erittelyineen.
 - Kuolinpesän tiliotteet kaikista tileistä tai viimeisin vahvistettu verotuspäätös ja esitäytetty veroilmoitus erittelyineen.

Hakemuksen laadinnassa avustanut henkilö (nimi, virka-asema tai sukulaisuussuhde ja yhteystiedot)

Hakijan allekirjoitus

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Sosiaalihuoltolain mukaisesta liikkumisen tuesta saatte tietoa asiakirjasta: Sosiaalihuoltolain mukaisen liikkumista tukevan palvelun myöntämisen perusteet. Myöntämisen perusteet ovat luettavissa Siun soten verkkosivuilla. Tarvittaessa voitte pyytää asiakirjan myös paperisena Seniorineuvonta Ankkurista.

Seniorineuvonta Ankkuri puh. 013 330 2890, avoinna arkisin klo 9–15.

Hakemus liitteineen tulee toimittaa osoitteella:

Seniorineuvonta Ankkuri/ Liikkumisen tuki
Rauhankatu 1 a, Matti-talo
80100 Joensuu

Siun soten sosiaalihuollon asiakasrekisterin tietosuojaselosteen löydät verkkosivuiltamme.

www.siunsote.fi > Asiointi > Henkilötietojen käsittely > Tietosuojaselosteet > Sosiaalihuolto > Sosiaalihuollon asiakasrekisteri