

Mitä apuvälineitä käytätte liikkumisessanne?		
<input type="checkbox"/> Pyörätuoli	<input type="checkbox"/> Rollaattori/Kävelyteline	<input type="checkbox"/> Kynnärsauvat
<input type="checkbox"/> Sähköpyörätuoli	<input type="checkbox"/> Valkoinen keppi	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?
<input type="checkbox"/> Happirikastin	<input type="checkbox"/> Kävelykeppi	<input type="checkbox"/> En tarvitse apuvälineitä
5. Oman auton käyttö		
Onko perheessänne/taloudessanne auto?		
<input type="checkbox"/> On, hakijalla	<input type="checkbox"/> On, muulla perheenjäsenellä	<input type="checkbox"/> Ei ole
Jos perheessä/taloudessa on auto, voidaanko sitä käyttää hakijan matkoihin?		
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei. Miksi?	
Hakijaan autoon on saatu:		
<input type="checkbox"/> Autoveron palautus	euroa	<input type="checkbox"/> Autoavustus
	euroa	Milloin avustus on saatu (pvm)
6. Omaisilta saatava kuljetuksen apu		
Kuka auttaa?		
7. Kuljetuspalvelun tarve		
<input type="checkbox"/> Asioimis- ja virkistysmatkoja	kpl yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa	
Matkojen tarkoitus: (täytetään haettaessa sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua):		
<input type="checkbox"/> Työmatkoja	kpl yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa	
Työpaikka ja työaika (päivittäinen/viikottainen työaika):		
<input type="checkbox"/> Opiskelumatkoja	kpl yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa	
Opiskelupaikka, opiskeluala ja opiskelu-aika:		
Minä aikana vuodesta voitte liikkua ilman kuljetuspalvelua (kuukaudet)?		
		<input type="checkbox"/> En koskaan
8. Hoitajan tarve		
Käykö kotihoidon työntekijä?		
<input type="checkbox"/> Kyllä. Kuinka usein?	<input type="checkbox"/> Ei	
Voiko kotihoidon käynnejä korvata kuljetuspalvelua lisäämällä?		
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
Käykö kotisairaanhoidaja?		
<input type="checkbox"/> Kyllä. Kuinka usein?	<input type="checkbox"/> Ei	
Onko puolisoa, sukulaista tai tuttavaa, joka hoitaa asiointiasianne?		
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	

Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu on tulosidonnainen etuus, jonka vuoksi pyydämme Teitä antamaan selvityksen tuloistanne. Tulot ilmoitetaan bruttomääräisinä eli ennen ennakonpidätystä.

1. Hakijan henkilötiedot (palvelun saaja)		
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin kotiin	Puhelin toimeen	Ammatti
Sähköpostiosoite		
2. Hakijan avio-/avopuolison henkilötiedot		
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin kotiin	Puhelin toimeen	Ammatti
Sähköpostiosoite		
3. Tuloerittely		
	Hakijan bruttotulot, euroa kuukaudessa	Avio-/avopuolison bruttotulot, euroa kuukaudessa
Palkkatulot kuukaudessa		
Kansaneläke (ilman asumistukea, rintamalisää ja ylimääräistä rintamalisää)		
Työeläke	a. maksaja	
	b. maksaja	
	c. maksaja	
Muu eläke		
Rintamalisä ja/tai ylimääräinen rintamalisä		
Vuokratulot		
Korko- ja osinkotulot		
Muut tulot		
Sotilasvammalain mukainen korvaus		
Sotilasvamman haittaprosentti (%)	%	%
Rintamatunnus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tulot yhteensä		
4. Allekirjoitus		
Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys	

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja hyväksyn, että ne tarkistetaan.