



Kittilä

Kittilän kunta
Sosiaali- ja terveyslautakunta
Valtatie 15, 99100 Kittilä

SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAINEN (SHL) KULJETUSPALVELUHAKEMUS

PALAUTUS: Kittilän kunta
Kotihoidon ohjaaja
Valtatie 15
99100 Kittilä

Hakemus vastaanotettu _____

Lisätietoja voi kysyä puh. 040-7160245

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet (alleviivaa kutsumanimi)	
	Lähiosoite	
	Postinumero ja – toimipaikka	Puhelinnumero
Onko kyseessä jatkohakemus	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Asioimis- ja virkistysmatkat <small>Sosiaalihuoltolain mukaisia matkoja myönnetään 2-8 yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa</small>	Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa? Matkojen tarve / kk _____ Matka mistä – mihin _____	
Toimintakykyä rajoittavat sairaudet / vammat		
Apuvälineet	Mitä apuvälineitä käytätte säännöllisesti liikkuessanne kodin ulkopuolella <input type="checkbox"/> pyörätuoli <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli <input type="checkbox"/> kävelykeppi <input type="checkbox"/> rollaattori <input type="checkbox"/> sähkömopo <input type="checkbox"/> kävelyteline <input type="checkbox"/> kyynärsauvat <input type="checkbox"/> muu, mikä _____	
Lisätietoja	Esim. saattajan/avustajan tarve, oma auto ja sen käyttö	

<p>Sosiaalihuoltolain (SHL) mukaista kuljetuspalvelua hakevat täyttävät tuloselvityksen</p> <p>(liitteeksi tositteet bruttoeläkkeistä sekä tositteet kaikkien tilien saldoista)</p>	<p>Hakijan bruttotulot €/kk</p>	<p>Avio-/avopuolison bruttotulot €/kk</p> <p>Nimi: _____</p> <p>Henkilötunnus: _____</p>
Kansaneläke		
Hoitotuki		
Rintamalisä		
Ylimääräinen rintamalisä		
Työeläke/eläkelaitos: _____		
Työeläke/eläkelaitos: _____		
Perhe-eläke: _____		
Perhe-eläke: _____		
Ulkomaan eläke: _____		
Muut tulot esim. korkotulot _____		
Säästöt : _____		
<p>ANNAN / ANNAMME SUOSTUMUKSEN SIIHEN, ETTÄ HAKEMUSTANI KÄSITTELEVÄ VIRANHALTIJA VOI MUILTA VIRANOMAISILTA PYYTÄÄ LISÄTIETOJA, JOTKA OVAT HAKEMUKSEN KÄSITTELYSSÄ TARPEELLISIA.</p>		
<p>Allekirjoitus</p>	<p>_____</p> <p>Paikka ja päivämäärä Hakijan allekirjoitus</p> <p><u>Hakijan avio-/avopuolison tulee myös allekirjoittaa hakemus.</u></p> <p>_____</p> <p>Paikka ja päivämäärä Hakijan avio-/avopuolison allekirjoitus</p>	