



Hakemus saapunut:
(viranomaisen täyttää)

Tällä hakemuslomakkeella haetaan vammaisille henkilöille tarkoitettuja palveluja. Henkilökohtaista apua, kuljetuspalvelua, asumispalveluja ja omaishoidon tukea haetaan erillisillä hakemuslomakkeilla. Palvelua haettaessa tehdään palvelutarpeen arviointi, josta vastaa sosiaalityöntekijä. Hakemukseen tehdään kirjallinen päätös viimeistään kolmen (3) kuukauden kuluessa siitä, kun hakemus ja tarvittavat liitteet ovat saapuneet vammaissosiaalityön palveluihin.

HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet:

Henkilötunnus:

Lähiosoite ja postitoimipaikka:

Kotikunta:

Puhelinnumero:

Alaikäisen hakijan huoltaja ja yhteystiedot:

Tilinumero (täytetään, jos haetaan kustannuksia korvattavaksi):

NYKYISET PALVELUT

Nykyiset palvelut, etuudet tai korvaukset, joita saatte vammaan/sairauteen perustuen:

VAMMA TAI SAIRAUS

Vamma tai sairaus:



Mistä lähtien vammanne/sairautenne on vaikeuttanut jokapäiväistä selviytymistänne?

Kuvaus tämänhetkisestä toimintakyvystänne ja avuntarpeestanne:

HAETTAVA PALVELU

- Asunnonmuutostyöt/asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet
- Vaikeavammaisten päivätoiminta *(kun on kyse muusta kun erityishuoltona järjestettävästä päivätoiminnasta)*
- Taloudellinen tuki välineisiin, koneisiin ja laitteisiin
- Taloudellinen tuki ylimääräisiin vaatekustannuksiin
- Taloudellinen tuki erityisravintokustannuksiin
- Sopeutumisvalmennus
- Kuntoutusohjaus
- Kehitysvammaisten erityishuolto-ohjelman laatiminen/päivittäminen
- muu, mikä?



Perustelut/tarkennus edellä hakemallenne palvelulle tai tukitoimelle:

Hakemuksen liitteet:

Kaikkia palveluja ja tukitoimia haettaessa on esitettävä ajan tasalla oleva terveydenhuollon lausunto, josta ilmenee vamma/sairaus, joka vaikeuttaa jokapäiväisestä elämästä suoriutumista ja jonka perusteella palvelua haetaan. Lisäksi taloudellisia tukitoimia haettaessa on esitettävä hankintojen kustannustiedot (lasku/kustannusarvio).

Valtuutan alla olevan henkilön saamaan tähän hakemukseen ja sen käsittelyyn liittyviä salassa pidettäviä tietoja:

Nimi:

Henkilötunnus:

Valtuutetun postiosoite, jonne päätös lähetetään:

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi:

Päiväys: / 20 Paikka:

Hakijan allekirjoitus: _____

Hakemuksen voi allekirjoittaa hakija tai hänen laillinen edustajansa. Mikäli hakemuksen allekirjoittaa hakijan puolesta joku muu, tulee hakemuksen liitteenä toimittaa allekirjoitettu valtakirja sekä tieto valtuutuksen laajuudesta.

Hakemuksen palautusosoite:

Rovaniemen kaupunki/ Vammaissosiaalityön palvelut
Pohjolankatu 2, 1. krs.
96100 Rovaniemi

Lisätietoja:

vammaissosiaalityö ja ohjaus
p. 016-322 6749



Asioidessanne sosiaalipalveluissa asiakastietonne tallennetaan Effica yksilö- ja perhehuollon asiakastietojärjestelmään palvelualueittain. Asiakastiedoista muodostuu henkilörekisteri, jota ylläpitää Rovaniemen kaupungin perusturvalautakunta. Tiedot henkilörekistereistä löytyvät sähköisenä osoitteesta www.rovaniemi.fi/tietosuojaseloste sekä paperiversiona toimipisteistä. Henkilötietonne ovat salassa pidettäviä ja niitä käytetään vain lakiin perustuen tai Teidän luvallanne. Tietojanne käytetään vain asiakassuhteeseen liittyvänä. Teillä on mahdollisuus tarkastaa rekisteriinne tallennetut Teitä koskevat tiedot niin halutessanne joko henkilökohtaisen käynnin yhteydessä tai kirjallisella pyynnöllä. Samoin Teillä on oikeus vaatia korjattavaksi rekisterissämme oleva virheellinen tieto.

Lisätietoa sosiaalihuollon asiakastietojen käsittelystä saatte

- henkilökunnaltamme
- osoitteesta www.rovaniemi.fi/ Perhe- ja sosiaalipalvelut /Asiakastietojen käsittely
- <http://www.tietosuoja.fi/>