



## Saapumispäivämäärä

Suku- ja etunimet (alleiviivata kutsumanimi)	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	
Puhelinnumerot puhelin kotiin	matkapuhelin
Sähköpostiosoite	
Vamma tai sairaus	
Oletteko pysyvästi laitoshoidossa? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, missä	
Saatteko kotihoidon palveluita? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä	
Montako <b>yhdensuuntaista</b> (esim. yksi kaupassakäynti tarkoittaa kahta matkaa) <b>asioimis- ja virkistysmatkaa</b> arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?	
Montako <b>yhdensuuntaista työ/opiskelumatkaa</b> arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa? Työ/opiskelupaikan nimi ja osoite:	
Minkälaisiin asioimismatkoihin esim. (kauppa, pankki, apteekki) haette kuljetuspalvelua?	
Mistä mihin	

Liikkumisen apuvälineet ja viestintä <input type="checkbox"/> ei apuvälineitä <input type="checkbox"/> keppi <input type="checkbox"/> kynärsauvat <input type="checkbox"/> rollaattori/kävelyteline (kokoon taitettava) <input type="checkbox"/> rollaattori/kävelyteline (ei taittuva) <input type="checkbox"/> pyörätuoli (kokoon taitettava) <input type="checkbox"/> pyörätuoli (ei taittuva) <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli / sähkömopo <input type="checkbox"/> muu, mikä (esim. valkoinen keppi, opaskoira, happirikastin)
Mikä vaikeuttaa liikkumistanne kodin ulkopuolella?



Onko teillä ongelmia?

muistitoiminnoissa

kuulemisessa

näkemisessä

puheentuottamisessa

puheenymmärtämisessä

Onko käytössänne jokin kommunikoinnin apuväline, esim. kuulokoje tai puheenapuväline?

ei

kyllä, mikä?

Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkille metriä

Voitteko käyttää Rovaniemen kaupungin alueella liikennöiviä linja-autoja?

kyllä

ajoittain

saattajan avulla

en lainkaan

Voitteko käyttää Rovaniemen alueella liikennöiviä palvelubusseja?

kyllä

en, miksi?

Miten olette kulkeneet asiointi/virkistysmatkat tähän asti?

Onko perheessänne auto?

kyllä

ei

Ajatteko itse autoa?

kyllä

ei, kuka ajaa?

Oletteko saanut vammaispalvelulain tai muun lain nojalle avustusta auton hankintaa varten?

kyllä, vuonna

ei

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairauden vuoksi välttämätön?

henkilöauto

inva-auto (pyörätuolinostin)

muu, mikä

Tarvitsetteko taksikuljettajan antamaa apua lähtö- tai määräpaikassa?

ei

kyllä, toisinaan. Milloin?

kyllä, aina

Minkälaista apua?

Onko teillä yleensä saattaja mukana?

kyllä

ei

Onko teillä jokin muu kuljetukseen liittyvä erityistarve, joka on otettava huomioon kuljetuspalveluanne järjestettäessä?

ei

kyllä

Millainen?



Onko asioita, jotka haluatte kuljettajan saavan tietää etukäteen? Esimerkiksi vammaan, avuntarpeeseen tai apuvälineiden käyttämiseen liittyen, jotta kuljetus onnistuisi parhaalla mahdollisella tavalla.

Suostun  En suostu  
kuljetuspalvelupäätöksen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.

Suostun hakemuksessa olevien tarpeellisten tietojen antamiseen Matkapalvelukeskukseen kuljetuspalvelun välittämistä varten. Nämä tiedot ovat henkilötiedot, osoite, puhelinnumero, apuvälineet, kommunikointi, avustaminen, kuljetuspalvelupäätöksen voimassaolo ja myönnettyt matkat.

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus \_\_\_\_\_

### Hakemuksen liitteet

Kuljetuspalvelua haettaessa on mukaan liitettävä **lääkärintlausunto**, josta ilmenee liikkumista vaikeuttavat vammat ja/tai sairaudet. Työ- tai opiskelumatkoja haettaessa hakemukseen liitetään **todistus opiskelusta tai työssä käymisestä**.

Lisätiedot

### Hakemuksen palautus

Rovaniemen Sosiaalipalvelukeskus / Vammaispalvelut  
Pohjolankatu 2, 1. krs.  
PL 8216  
96101 Rovaniemi

"Kuljetuspalvelua ja niihin liittyviä saattajapalveluja järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia.  
Kuljetuspalveluja ei järjestetä henkilölle, joka saa näitä palveluja muun lain nojalla."  
(Vammaispalveluasetus 759/87, 5§)

Rovaniemen kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta rekisterinpitäjänä tallentaa henkilötietojanne vammaispalvelujen asiakasrekisteriin. Rekisteriseloste on saatavissa asiaanne hoitavalta viranhaltijalta ja toimipisteen neuvonnasta. Teillä on oikeus tarkistaa itseänne koskevat tiedot sekä oikeus vaatia virheellisen tai tarpeettoman tiedon korjaamista. Vaatimuksen voitte esittää asiaanne hoitavalle viranhaltijalle.  
(laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, henkilötietolaki 24 §)