

MASKUN KUNTA
VAMMAISPALVELU
Keskuskaari 3
21250 MASKU

HAKEMUS VAMMAISPALVELUJA VARTEN

Saapumispäivä

HENKILÖTIEDOT	
Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puh. josta tavoittaa päivisin
Postinumero ja -toimipaikka	Vakinainen asuinkunta
Ammatti	Sähköpostiosoite
Perhesuhteet: avio- tai avoliitto ___ naimaton ___ leski ___ eronnut ___ Kotona asuvien lasten syntymävuodet:	
Hakijan vamma tai sairaus	
Pankki ja tilinumero	
MITÄ HAETAAN	
HAKIJAN PERUSTELUT	
ALLEKIRJOITUS JA SUOSTUMUS Samalla valtuutan palvelun antamisesta päättävän viranomaisen hankkimaan tarvittavat tiedot päätöksentekoa varten.	
_____ Päiväys	_____ Allekirjoitus
Yhteyshenkilö	
Liitteet: Lääkärintlausunto ___ muu asiantuntijalausunto ___ kustannusarvio ___ muu liite ___	

VAIKEAVAMMAISILLE TARKOITETUT PALVELUT JA TUKITOIMET

Vaikeavammaisella henkilöllä tarkoitetaan

henkilöä, jonka vamma tai sairaudesta aiheutuva haitta on pitkäaikainen ja kestää yli vuoden
henkilöä, jonka vamma tai sairaus aiheuttaa kohtuuttoman suuria vaikeuksia tavanomaisissa
elämän toiminnoissa

Kuljetuspalvelut

Asunnon muutostyöt

Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet

Palveluasuminen

Tulkkipalvelut

MUUT VAMMAISILLE TARKOITETUT PALVELUT JA TUKITOIMET

Kunta järjestää vammaisille tarkoitettuja palveluita ja tukitoimia toteuttamissuunnitelman ja määrärahojen puitteissa.

Henkilökohtainen avustaja

Päivittäisissä toiminnoissa tarvittavat välineet, koneet ja laitteet

Sopeutumisvalmennus

Tuki ylimääräisiin erityisravintokustannuksiin

Tuki ylimääräisiin vaatekustannuksiin