



NOKIAN KAUPUNKI
Perusturvakeskus
Vammaispalvelut
Harjukatu 21
37100 NOKIA

Hakemus
vastaanotettu _____

KULJETUSPALVELUHAKEMUS

Asiakastiedot kuljetustenhjauskeskusta varten

1. HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet (alleiviivatkaa kutsumanimi)		Henkilötunnus
Osoite		
Postinumero ja postitoimipaikka (mikäli kotikuntanne on eri kuin asuinkuntanne, merkitkää se myös tähän)		
Puhelin	Matkapuhelin	
Puhelin töihin	Sähköpostiosoite	
Saadaanko puhelinnumero luovuttaa Teitä noutavan ajoneuvon kuljettajalle matkan ajaksi? Kuljettaja ei talleta numeroa myöhäisempää käyttöä varten.		
Puhelin kotiin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Matkapuhelin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Puhelin töihin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei

2. HAKEMUS

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

Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin <input type="checkbox"/> asioimis- ja virkistys <input type="checkbox"/> opiskelu <input type="checkbox"/> työ
Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa? yhdensuuntaista matkaa
Työ- ja opiskelumatkat Työnantaja / Oppilaitos Työpaikan / Oppilaitoksen osoite Yhdensuuntaisten matkojen lukumäärä/kk Liitteeksi työnantajan / oppilaitoksen todistus
Vamma tai sairaus

Voitteko käyttää Nokian kaupungin alueella liikennöivää palvelubussia (Kymppilinjaa)?

- kyllä ei, miksi? minulla ei ole tietoa Kymppilinjasta

3. APUVÄLINEET JA KOMMUNIKOINTI

Apuväline, joka Teillä on **säännöllisesti mukana liikkuessanne kodin ulkopuolella**

- ei apuvälinettä
 keppi
 kynärsauvat
 rollaattori / kävelyteline (kokoontaitettava)
 rollaattori / kävelyteline (ei taittuva)
 pyörätuoli (kokoontaitettava)
 pyörätuoli (ei taittuva)
 muu, mikä?

Onko jotain erityistä huomioitavaa liittyen matkan tilaamiseen tai matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon kuten esim.

- puhevamma
 näkövamma
 kuulovamma
 muistamattomuus
 muuta, mitä?

4. ELINOLOSUHTEITA, ASUMISTA JA LIIKKUMISTA KOSKEVAT TIEDOT

Asuminen

- koti kyllä
muu, mikä kyllä, missä?
palvelutalo kyllä, missä?
laitos kyllä, missä?

Jos asutte kerrostalossa, monennessako kerroksessa asutte?

- Onko talossa hissiä? kyllä ei
Miten pääsette raput ylös/alas? itse avustettuna en lainkaan

Minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?

Voitteko käyttää julkisia liikennevälineitä?

- yksin saattajan kanssa toisinaan ainoastaan matalalattiabusseja
 en lainkaan, miksi ette?

5. KULJETUSPALVELUJEN KÄYTTÖ

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairautenne vuoksi välttämätön?

- henkilöautotaksi
 farmariautotaksi
 invataksi (pyörätuoli kiinnitettävä)
 muu, mikä?

Tarvitsetteko kuljettajan antamaa apua lähtö- tai määräpaikassa?

- en
 kyllä, toisinaan. Milloin?
 kyllä, aina

Minkälaista apua?

Onko Teillä sairaudesta tai vammasta johtuen erityistarpeita auton tai kuljetuksen suhteen?

- ei kyllä, mitä?

SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS

Suostun kuljetuspäätöksen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

- suostun en suostu

Nokian kaupungilla on ostopalvelusopimus vaikeavammaisten kuljetuspalveluiden välittämisestä Tampereen Logistiikan alaisen Kuljetusohjauskeskuksen (Kuohken) kanssa. Suostun hakemuksessa olevien tarpeellisten tietojen antamiseen Kuohkelle. Nämä tiedot ovat henkilötiedot, osoite, puhelinnumero, apuvälineet, kommunikointi, avustaminen, kuljetuspalvelupäätöksen voimassaolo ja myönnetyt matkat.

- suostun en suostu

Nokian kaupungin perusturvakeskus rekisteripitäjänä tallentaa henkilötietojanne sosiaalityön asiakasrekisteriin. Rekisteriseloste on saatavissa asiaanne hoitavalta viranhaltijalta. Teillä on oikeus tarkastaa itseänne koskevat tiedot sekä oikeus vaatia virheellisten tai tarpeettoman tiedon korjaamista. Vaatimuksenne voitte esittää asiaanne hoitavalle viranhaltijalle.
(laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, henkilötietolaki 24 §)

Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi
Paikka ja aika _____ Allekirjoitus _____
Hakemuksen täyttämässä on avustanut: nimi ja puh.nro.

LISÄTIETOJA ANTAA VAMMAISPALVELUN SOSIAALITYÖNTEKIJÄ
puh. 050 3956 446 (ma-pe 9-10)

KULJETUSPALVELUN MYÖNTÄMISEN EDELLYTYKSET

Kunnan on järjestettävä kohtuulliset kuljetuspalvelut vaikeavammaiselle henkilölle. Vaikeavammaiseksi katsotaan henkilö, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei voi käyttää vammansa tai sairautensa vuoksi julkista joukkoliikennettä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Kuljetustarpeen tulee johtua vammasta tai sairaudesta ja niistä aiheutuvan haitan pitää olla pysyvä tai pitkäaikainen.

Vammaispalvelulain periaatteiden mukaisesti palvelun olisi luotava vaikeavammaiselle henkilölle mahdollisuus osallistua ikätasoaan vastaavaan asiointi-, harrastus- ja virkistystoimintaan. Vammaispalveluasetuksen mukaan kuljetuspalveluja on järjestettävä vaikeavammaiselle henkilölle siten, että hänellä on mahdollisuus suorittaa välttämättömien työhön ja opiskeluun liittyvien matkojen lisäksi vähintään 18 yhdensuuntaista jokapäiväiseen elämään kuuluvaa asiointi- ja virkistysmatkaa kuukaudessa. Vammaispalvelulain mukaiset kuljetuspalvelut ovat toissijaisia sosiaalihuoltolain mukaiseen kuljetuspalveluun nähden.