



NOKIAN KAUPUNKI  
Perusturvapalvelut  
Vammaispalvelut  
Harjukatu 21  
37100 NOKIA

**HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN  
MUKAISESTA TALOUDELLISESTA TUESTA**  
Ylimääräiset vaatekustannukset

Hakemus  
vastaanotettu \_\_\_\_\_

**HAKIJAN TIEDOT**

|                              |                                 |
|------------------------------|---------------------------------|
| Hakijan nimi                 | Henkilötunnus                   |
| Osoite                       | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Vakinainen asuinkunta        | Puhelin kotiin/toimeen          |
| Pankki ja pankkitilin numero |                                 |
| Hakijan vamma tai sairaus    |                                 |

**LIIKKUMISEN APUVÄLINEET**

|  |                                       |                                     |  |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> keppi           | <input type="checkbox"/> kynnärsauvat | <input type="checkbox"/> pyörätuoli | <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli |
| <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ |                                       |                                     |  |

**YLIMÄÄRÄISET VAATEKUSTANNUKSET**

|   |
|---|
| Saatteko ylimääräisiin vaatekustannuksiin korvausta muun lain nojalla?                |
| <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mistä _____               |
| Mistä vammasta johtuvasta syystä ylimääräiset vaatekustannukset aiheutuvat?           |
|   |
| Paljonko Teille aiheutuu ylimääräisiä vaatekustannuksia vuoden aikana? _____ euroa/kk |

**LISÄTIETOJA**

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

Palautusosoite: NOKIAN KAUPUNKI  
Perusturvapalvelut  
Virastotalo/ Vammaispalvelut  
Harjukatu 21  
37100 NOKIA