



NOKIAN KAUPUNKI
Perusturvapalvelut
Vammaispalvelut
Vihnuskatu 3
37100 NOKIA

HAKEMUS

- Henkilökohtainen apu
 Palveluasuminen
 Asumisvalmennus, palveluasuminen

Hakemus
vastaanotettu _____

1. HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet	
Henkilötunnus	Ammatti
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelin kotiin	Puhelin toimeen
Matkapuhelin	Sähköpostiosoite
Kotipaikka väestölain mukaan	

2. KUVAUS VAMMAN AIHEUTTAMASTA HAITASTA

Vamma tai sairaus
Vamman tai sairauden haitat jokapäiväisissä toiminnoissa

3. MUU APU/HOITO

Saatteko kotipalvelua / kotihoitoa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Jos saatte, niin kuinka usein?
Saatteko korvausta samaan tarkoitukseen muun lain nojalla, mistä? (esim. sotilasvamma-, liikenne- tai tapaturmavakuutuskorvaus, potilasvahinko)
Oletteko omaishoidon asiakas? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Keneltä saatte apua / hoitoa?

4. KUINKA PALJON TARVITSETTE APUA SEURAAVIIN ASIOIHIN

Tarvitsen apua päivittäisissä toimissa kodissa	vähän	paljon	en lainkaan
• Ruuan laitto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ruokailu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pukeutuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hygieniasta huolehtiminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Liikkuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Siivous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vaatehuolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lisätietoja avun tarpeesta

Tarvitsen apua opiskeluun tai työhön	vähän	paljon	en lainkaan
• Opiskeluun, joka tähtää tutkintoon tai ammattiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Opiskeluun, joka kehittää ammattitaitoa tai lisää työnsaannin edellytyksiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Työhön, työsuhteinen työ tai oman yrityksen harjoittaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lisätietoja avun tarpeesta

Tarvitsen apua kodin ulkopuolella, harrastuksissa, yhteiskunnallisessa osallistumisessa, sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpidossa

	vähän	paljon	en lainkaan
• Liikkumisessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Asioinnissa esim. ruokakaupassa, vaatekaupassa, virastossa, kirjastossa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hoitaessasi muita päivittäisiä asioita kotisi ulkopuolella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Harrastuksissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Yhteiskunnallisessa osallistumisessa (tapahtumat, konsertit jne.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämisessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lisätietoja avun tarpeesta

5. HAETTAVAT PALVELUT

Erittely haettavasta palvelusta sekä henkilökohtaista apua haettaessa tuntimäärät kodissa tarvittavaan apuun ja kodin ulkopuolisiin toimintoihin

6. SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä voi muilta viranomaisilta pyytää sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.

suostun en suostu

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

Hakemuksen täyttämiseksi on avustanut

nimi ja puh.nro. _____

HAKEMUKSEN LIITTEEKSI TARVITAAN LÄÄKÄRINLAUSUNTO.

LISÄTIETOJA ANTAVAT

Sosiaalityöntekijä, Asiakkaat A-L: puh. 044 486 1867 (ma-to 9-10)

Sosiaalityöntekijä, Asiakkaat M-Ö: puh. 050 3956 446 (ma-to 9-10)

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 §)