

**TAMPEREEN KAUPUNKI**Sosiaali- ja terveystalvet, asiakasohjausyksikkö
Vammaispaalvelutoimisto

Saapumispäivä

HAKEMUS VAMMAISPAVELULAIN MUKAISESTA KULJETUSPAVELUSTA

Suku- ja etunimet (alleviivatkaa kutsumanimi)	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	
Puhelinnumerot Puhelin kotiin Matkapuhelin Puhelin töihin	Saadaanko puhelinnumero luovuttaa Teitä noutavan ajoneuvon kuljettajalle matkan ajaksi? Kuljettaja ei talleta numeroa myöhäisempää käyttöä varten. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
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	
Onko teillä vireillä tai saatteko sosiaalihuoltolain mukaisia kuljetuspalvelumatkoja? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	
Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?	
Montako yhdensuuntaista työmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa? Työnantaja ja työpaikan osoite	
Montako yhdensuuntaista opiskelumatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa? Oppilaitos ja oppilaitoksen osoite	

Liikkumisen apuvälineet ja kommunikointi

- ei apuvälineitä
 keppi
 kyynärsauvat
 rollaattori/kävelyteline (kokoon taitettava)
 rollaattori/kävelyteline (ei taittuva)
 pyörätuoli (kokoon taitettava)
 pyörätuoli (ei taittuva)
 sähköpyörätuoli / sähkömopo
 muu, mikä
 (esim. valkoinen keppi, opaskoira, happirikastin)

Minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?

Onko teillä jotain erityistä huomioitavaa kommunikointiinne liittyen?

Kommunikointi liittyy matkan tilaamiseen sekä matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon. Onko käytössänne jokin kommunikoinnin apuväline, esim. kuulokoje tai puheen apuväline?

- ei kyllä, mikä?

Kuinka pitkä matka asunnostanne on linja-autopysäkille metriä.

Voitteko käyttää Tampereen kaupungin alueella liikennöiviä linja-autoja?

- kyllä ajoittain saattajan avulla en lainkaan

Voitteko käyttää Tampereen kaupungin alueella liikennöiviä palvelubusseja?

- kyllä en, miksi

- minulla ei ole tietoa palvelubusseista

Mitä kulkuneuvoa olette käyttäneet tähän asti?

Onko perheessänne auto?

kyllä ei

Ajatteko itse autoa?

kyllä ei, kuka ajaa?

Oletteko saanut vammaispalvelulain tai muun lain nojalle avustusta autoa varten?

kyllä, vuonna _____, ei

Mikä kulkuneuvo on vamman tai sairauden vuoksi välttämätön?

taksi invataksi (pyörätuolinostin) muu, mikä

Tarvitsetteko taksinkuljettajan 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.

<input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu kuljetuspalvelupäätökseen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.
<input type="checkbox"/> Suostun hakemuksessa olevien tarpeellisten tietojen antamiseen palvelun tuottajalle kuljetuspalvelun välittämistä varten. Nämä tiedot ovat henkilötiedot, osoite, puhelinnumero, apuvälineet, kommunikointi, avustaminen, kuljetuspalvelupäätöksen voimassaolo ja myönnetyt matkat.
Usein käyttämiänne osoitteita voidaan tallentaa matkapalvelukeskuksen asiakastietoihin (palveluprofiileihin)? <input type="checkbox"/> annan luvan <input type="checkbox"/> en anna lupaa
Paikka ja päivämäärä
Hakijan allekirjoitus
Hakemuksen täyttämiseksi on avustanut: Nimi ja puhelinnumero
Hakemuksen liitteet Kuljetuspalvelua haettaessa on mukaan liitettävä lääkärinlausunto, josta ilmenee liikkumista vaikeuttavat vammat ja/tai sairaudet. Työ- tai opiskelumatkoja haettaessa hakemukseen liitetään todistus opiskelusta tai työssä käymisestä.
Lisätiedot <hr/> <hr/> <hr/>
Hakemuksen palautus Tampereen kaupunki Vammaispalvelut Postiosoite: PL 98, 33201 Tampere Käyntiosoite: Hatanpäänkatu 3 J (4. krs), 33900 Tampere Lisätiedot: puhelin 040 159 8379, ma - ti ja to - pe klo 9 - 10
”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§)
Tampereen kaupungin vammaispalvelutoimisto 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 §)

Voit palauttaa hakemuksen myös sähköisesti: www.tampere.fi/vammaispalvelutsahkoisesti