

Sosiaali- ja terveystalvelut

Vammaistalvelut

Saapunut

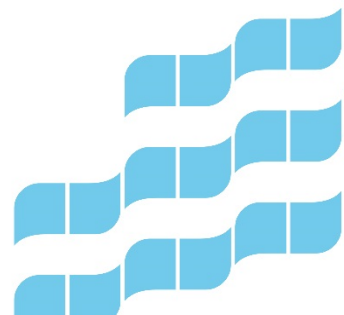
HAKEMUS VAMMAISTALVELULAIN MUKAISESTA KULJETUSTALVELUSTA

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimi (alleviivatkaa kutsumanimi)			
Henkilötunnus			
Osoite			
Postinumero- ja toimipaikka			
Puhelinnumerot	Saadaanko puhelinnumero luovuttaa teitä noutavan ajoneuvon kuljettajalle matkan ajaksi? Kuljettaja ei talleta numeroa myöhäisempää käyttöä varten.		
	<input type="checkbox"/>	Kyllä	<input type="checkbox"/>
Puhelin			
Puhelin töihin			
Sähköpostiosoite			

Vamma tai sairaus

--



Oletko pysyvästi laitoshoidossa?

<input type="checkbox"/>	Ei	<input type="checkbox"/>	Kyllä, missä?
--------------------------	----	--------------------------	---------------

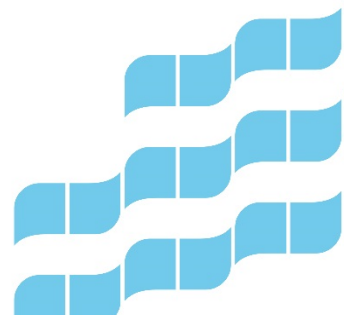
Saatteko kotihoidon palveluita?

<input type="checkbox"/>	Ei	<input type="checkbox"/>	Kyllä, mitä?
--------------------------	----	--------------------------	--------------

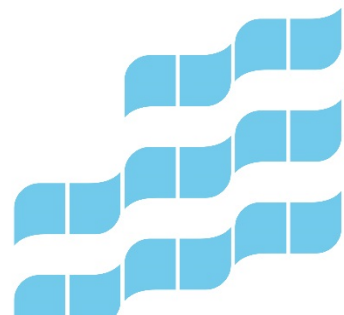
Onko teillä vireillä tai saatteko sosiaalihuoltolain mukaisia kuljetuspalvelumatkoja?

<input type="checkbox"/>	Ei	<input type="checkbox"/>	Kyllä
--------------------------	----	--------------------------	-------

Haen kuljetuspalvelua seuraaviin matkoihin:	<input type="checkbox"/>	asiointi ja virkistys
	<input type="checkbox"/>	opiskelu
	<input type="checkbox"/>	työ
Montako yhdensuuntaista matkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa haettuihin matkoihin?		
Oppilaitos ja oppilaitoksen osoite		
Työnantaja ja työpaikan osoite		
Liikkumisen apuvälineet ja kommunikointi	<input type="checkbox"/>	ei apuvälineitä
	<input type="checkbox"/>	keppi
	<input type="checkbox"/>	kyynärsauvat
	<input type="checkbox"/>	rollaattori/kävelyteline (kokoon taitettava)
	<input type="checkbox"/>	rollaattori/kävelyteline (ei taittuva)
	<input type="checkbox"/>	pyörätuoli (kokoon taitettava)
	<input type="checkbox"/>	pyörätuoli (ei taittuva)



		sähköpyörätuoli / sähkömopo
		Muu, mikä? (esim. valkoinen keppi, opaskoira, happirikastin)
Kuvaile minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella		
<p>Onko teillä jotain erityistä huomioitavaa kommunikointinne liittyen? Kommunikointi liittyy matkan tilaamiseen sekä matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon. Onko käytössänne jokin kommunikoinnin apuväline, esim. kuulokoje tai puheen apuväline?</p>		
	Ei	Kyllä, mitä
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 käyttänyt tähän asti?		



Onko perheessänne auto?		kyllä
		ei

Ajatteko itse autoa?		kyllä
		ei, kuka ajaa?

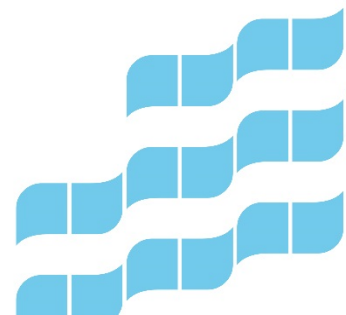
Oletteko saanut vammaispalvelulain tai muun lain nojalle avustusta autoa varten?		kyllä, vuonna
		ei

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.

Suostumus kuljetuspalvelupäätöksen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

<input type="checkbox"/>	Suostun	<input type="checkbox"/>	En suostu
--------------------------	---------	--------------------------	-----------

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.

<input type="checkbox"/>	Suostun	<input type="checkbox"/>	En suostu
--------------------------	---------	--------------------------	-----------

Usein käyttämiänne osoitteita voidaan tallentaa kuljetustenohjauskeskuksen asiakastietoihin

<input type="checkbox"/>	Annan luvan	<input type="checkbox"/>	En anna lupaa
--------------------------	-------------	--------------------------	---------------

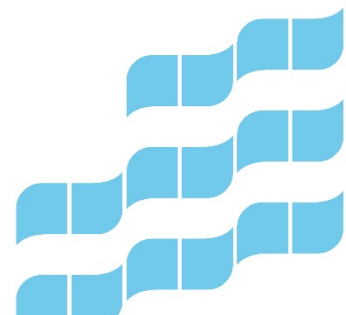
Paikka ja päivämäärä:

Allekirjoitus

Hakijan (nimen selvennys)

Hakemuksen täyttämässä on avustanut:

Nimi ja puhelinnumero:



Hakemuksen liitteet	<ul style="list-style-type: none"> • Kuljetuspalvelua haettaessa on mukaan liitettävä asiantuntijalausunto tai vastaavat tiedot sisältävä lääkärin tai fysioterapeutin teksti, jossa on kuvattu hakijan liikkumisen vaikeudet ja vaikeavammaisuus. • Työmatkahakemuksen liitteenä tarvitaan lisäksi kopio työsopimuksesta/tiedot yritystoiminnasta. • Opiskelumatkahakemukseen liitetään todistus opiskelupaikan saamisesta ja opiskelupaikan läsnäolotodistus.
Lisätiedot	

Hakemuksen palautus

<p>Tampereen kaupunki, Vammaispalvelut, Postiosoite: PL 98, 33201 Tampere Käyntiosoite: Hatanpäänkatu 3 J (4. krs), 33900 Tampere Lisätiedot: puhelin 040 159 8379, ma - ti, to - pe klo 9 - 10 ja ma - to klo 13 - 14</p>
<p>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.</p> <p>Kuljetuspalveluja ei järjestetä henkilölle, joka saa näitä palveluja muun lain nojalla. (Vammaispalveluasetus 759/87, 5§)</p>
<p>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 §)</p>

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

Asiakasrekisteri:

https://www.tampere.fi/tiedostot/t/aBbfR84ep/Vammaispalvelujen_asiakasrekisteri_Tietosuojaseloste.pdf

Tietosuojalaki 1050/679 www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2018/20181050

EU:n yleinen tietosuoja-asetus 2016/679, artikkelit 13 ja 14.

