

Sosiaali- ja terveystalvelut

Vammaispaalvelut

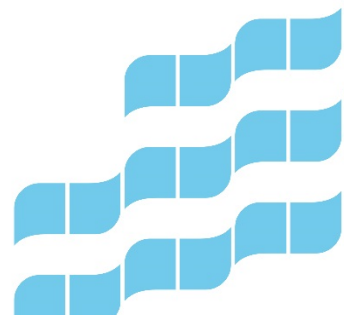
Saapunut

HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN MUKAISESTA PALVELUSTA / TALOUDELLISESTA TUESTA

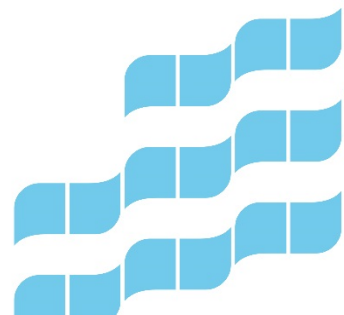
HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi		Etunimet	
Henkilötunnus			
Osoite		Postinumero ja -toimipaikka	
Kotipaikka väestötietolain mukaan			
Puhelin		Sähköposti	
Perhesuhteet		naimaton	
		avio-, avoliitto tai rekisteröidyssä parisuhteessa	
		leski	
		eronnut	
		alaikäinen, huoltaja / vanhemmat	
Pankki ja pankkitilin numero			
Onko aiemmin haettu vammaispaalvelua, mitä?		ei	
		kyllä, myönnetty	

Hakijan vamma tai sairaus



Mitä haetaan	Asunnon väline tai laite, mikä (esim. ovenavauslaite, nostolaite, hälytinkeskus)			
	asunto		oma	vuokra
	Henkilökohtainen väline (esim. autoavustus ja auton apuvälineet, kodinkone)			
	Palveluasuminen			
	Sopeutumisvalmennus			
	Sopeutumisvalmennuksena viittomaopetus			
	Erityisvaatekustannus			
	Erityisravintokustannus			
	Asunnonmuutostyöt			
	asunto		oma	vuokra
	Henkilökohtainen apu			
	Päivittäisen toiminnan välineet, laitteet ja koneet			
	Päivätoiminta			
	Muu, mikä?			
	Lisätiedot			
Ilmoita arvioidut kustannukset haetuista taloudellisista tuista, joita ovat erityisvaatekustannukset, erityisravintokustannukset sekä päivittäisen toiminnan välineet, laitteet ja koneet.				



--

Saako hakija palveluihin / kustannuksiin korvausta muun lain nojalla?	<input type="checkbox"/>	ei
	<input type="checkbox"/>	kyllä, mistä
Hakijan perustelut ja toimintakyvyn kuvaus		

Suostumus

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

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

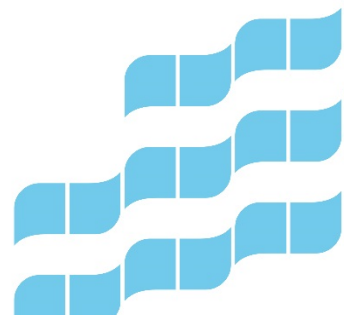
Päiväys

Allekirjoitus Hakijan (nimen selvennys)
--

Liitteet	<input type="checkbox"/>	Hakemukseen liitetään asiantuntijalausunto tai vastaavat tiedot sisältävä lääkärin tai muun asiantuntijan teksti hakijan vaikeavammaisuudesta ja palvelun tarpeesta.
	<input type="checkbox"/>	Asunnonmuutostöissä fysioterapeutin tai toimintaterapeutin tai muun asiantuntijan teksti muutostöiden tarpeesta
	<input type="checkbox"/>	Asunnonmuutostöitä tai asuntoon kuuluvia välineitä tai laitteita haettaessa asiakkaan tulee hankkia kirjallinen lupa muutostöihin asunnon omistajalta tai taloyhtiöltä.
	<input type="checkbox"/>	Muu, mikä?
	<input type="checkbox"/>	Liitteet toimitetaan myöhemmin

Palautusosoite:

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

Tampereen kaupungin vammaispalvelutoimisto rekisterinpitäjänä tallentaa henkilötietojanne vammaispalvelujen asiakasrekisteriin. Tarkempia tietoja rekisteristä ja sinne tallennetuista henkilötiedoista voitte saada pyytämällä rekisteriselosteen, mistä ilmenee mm. tietojen käyttötarkoitus, säännönmukaiset tietolähteet ja mihin tietojanne voidaan luovuttaa. Rekisteriseloste on saatavissa asiaanne hoitavalta viranhaltijalta tai toimipisteen neuvonnasta.

Teillä on oikeus saada tarkastaa itseänne koskevat tiedot sekä oikeus vaatia mielestänne virheellisen tai tarpeettoman tiedon poistamista tai oikaisemista. Vaatimuksen voitte esittää asiaanne hoitavalle viranhaltijalle, jolta saa myös tarkempia ohjeita menettelytavoista.

(Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, henkilötietolaki 24 §)

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 tietosuojasetus 2016/679, artikkelit 13 ja 14.

