

**TAMPERE**

Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus
asiakasohjausyksikkö
Vammaispalvelut

**HAKEMUS VAMMAISPALVELULAIN
MUKAAN ASUNNON AIKAINEN HAKEMUS**

1 (2)

SAAPUMISPÄIVÄ

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Postinumero ja -toimipaikka	Vakituinen asuinkunta
Perhesuhteet <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avio- tai avoliitto <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> Alaikäinen, huoltaja / vanhemmat	

Onko aiemmin haettu vammaispalvelua, mitä? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, myönnetty
Hakijan vamma tai sairaus

Mitä haetaan
Saako hakija palveluihin / kustannuksiin korvausta muun lain nojalla? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mistä

Onko hakijalla vireillä laitospaikkahakemus <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mihin laitokseen
Onko hakijalla päätös / vireillä korvaushakemus muualta <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä
Asunnon muutostyön kohde <input type="checkbox"/> hakijan tai hänen perheensä omistuksessa ja vakituinen asunto <input type="checkbox"/> vuokra-asunto, asunnon omistaa <input type="checkbox"/> taloyhtiön lupa muutostyöhön haettu / saatu, keneltä

