

## VAIKEAVAMMAISEN KULJETUSPALVELUHAKEMUS

<b>1 Hakija</b>	Suku- ja etunimet		Syntymäaika
	Osoite		Puhelinnumero ( päivisin)
	Ammatti		
<b>2 Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat</b>	Henkilöiden nimet ja mahdollinen sukulaisuussuhde		
<b>3 Haen tukea</b>	<input type="checkbox"/> Työmatkoihin <input type="checkbox"/> Opiskelumatkoihin <input type="checkbox"/> Virkistys- ja asiointimatkoihin		
	<input type="checkbox"/> Muu mihin,		
	Tarvitsen matkoihin saattajan <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, perustelut _____		
<b>4 Vammaisuutta koskevat tiedot</b>	Vamma tai sairaus		
	Käyttämänne apuväline <input type="checkbox"/> Keppi/ kepit <input type="checkbox"/> Kynnärsauvat <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Rollaattori		
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____		
<b>5 Oma auto</b>	Onko perheessänne auto <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Oletteko saanut auton hankintaan autoveron palautuksen tai muun korvauksen, minkä _____	
<b>6 Työ ja opiskelu</b> (mikäli hakemus koskee näitä tietoja)	Työnantaja/ oppilaitos		Päivittäinen tai muu työaika /opiskeluaika
	Osoite		
<b>7 Muu kuljetustuki</b>	Saatteko tai oletteko hakenut muuta kuljetustukea, mitä _____		
	Saatteko koulutukseen matkakorvausta muualta, mistä _____		
<b>8 Hakemuksen liitteet</b>	<input type="checkbox"/> Lääkärintodistus, mistä ilmenee kuljetuspalvelun tarve <input type="checkbox"/> Työnantajan todistus työsuhteesta ja sen jatkumisesta mikäli anotte työmatkoja  <input type="checkbox"/> Oppilaitoksen todistus, mikäli anotte opiskelumatkoja <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____		
<b>9 Lisätiedot</b>	<input type="checkbox"/> Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta		
<b>10 Allekirjoitus</b>	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi		Allekirjoitus
	Paikka ja aika		