

Saapumispäivä

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
		Kotipaikka
Lähiomainen, laillistettu edunvalvoja tai muu mahdollinen yhteyshenkilö	Sukunimi ja etunimi	Puhelinnumero
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
	Yhteyshenkilön suhde hakijaan	
Diagnoosit	Kuvaus siitä, miten vamma tai sairaus vaikeuttaa liikkumista ja julkisten liikennevälineiden käyttöä	
Kuljetuspalvelun käyttötarve	<input type="checkbox"/> Asiointi- ja virkistysmatkat	yhdensuuntaista matkaa/kk
	<input type="checkbox"/> Työmatkat Työnantaja Työpaikan osoite	yhdensuuntaista matkaa/vko
	<input type="checkbox"/> Opiskelumatkat Oppilaitos Oppilaitoksen osoite Opiskelu-aika	yhdensuuntaista matkaa/vko
Kodin ulkopuolinen liikkuminen	Miten kodin ulkopuolinen liikkuminen tällä hetkellä hoidetaan?	

Toimintakyky	Apuvälineet <input type="checkbox"/> Selviän ilman apua tai apuvälineitä <input type="checkbox"/> Kynnärsauvat <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Keppi <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Tarvitsen saattajan <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
	Miten selviydyt portaissa?	
	Kuinka pitkän matkan voit liikkua ulkona?	
Asuminen	Talotyyppi <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Palveluasuminen, missä? <input type="checkbox"/> Jokin muu, mikä?	
	Varustetaso <input type="checkbox"/> Hissi <input type="checkbox"/> Portaat kerrosväliä <input type="checkbox"/> Luiska <input type="checkbox"/> Jokin muu, mikä?	
Erytistiedot	Haen invataksioikeutta (ks. täyttöohje) <input type="checkbox"/> En tarvitse invataksia <input type="checkbox"/> Liikun pyörätuolilla <input type="checkbox"/> Tarvitsen parikuljetuksen <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä?	
	Haen vakiotaksioikeutta (ks. täyttöohje) <input type="checkbox"/> En tarvitse vakiotaksia <input type="checkbox"/> Tarvitsen aina saman kuljettajan vamman tai sairauden perusteella	
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	
Tietojen oikeellisuus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun antamaan päätöksen tekoon tarvittavat tiedot sekä ilmoittamaan tilanteesani tapahtuvista muutoksista päätöksen voimassaolon aikana (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 12 §, laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 3 a§, hallintolaki 31 §). Asiakastietonne rekisteröidään toimipisteen asiakastietojärjestelmään ja tiedot on säädetty salassa pidettäviksi. Asiakkaalla on oikeus tarkastaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot esittämällä tekemällä tarkastuspyyntö rekisterinpitäjälle (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 784/2021, 26 §).	
Allekirjoitus	Päiväys	Hakijan allekirjoitus
Liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto <input type="checkbox"/> Fysioterapian lausunto tai kertomus <input type="checkbox"/> Terveydenhuollon ammattilaisen lausunto <input type="checkbox"/> Muu terveydenhuollon kertomus, mikä?	
	Jos lausunnot puuttuvat eikä niitä toimiteta pyynnöstä huolimatta kolmen (3) kuukauden kuluessa, tehdään hakemuksesta kielteinen päätös.	
Hakemuksen palautus-osoitteet	Hamina: Vammaispalvelut Satamantie 4 B, 49460 Hamina	Pyhtää: Sosiaali- ja vammaispalvelut Huutjärventie 14, 49220 Huutjärvi
	Kouvola: Vammaispalvelut Kauppalankatu 14, 45100 Kouvola	Miehikkälä: Vammaispalvelut Satamatie 4 B, 49460 Hamina
	Kotka: Vammaispalvelut Keskuskatu 19, 48100 Kotka	Virolahti: Vammaispalvelut Satamatie 4 B, 49460 Hamina

Täyttöohje

Vaikeavammaiselle henkilölle myönnetään kuljetuspalvelu vammaispalvelulain perusteella. Hakijalla tulee olla erityisiä vaikeuksia liikkumisessa eikä hän voi käyttää julkista liikennettä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Kuljetuspalvelun tarpeen tulee aiheutua vammasta tai sairaudesta, josta aiheutuva haitta on pysyvä tai pitkäaikainen.

Kuljetuspalveluna myönnetään välttämättömien työhön ja opiskeluun liittyvien matkojen lisäksi vähintään 18 yhdensuuntaista jokapäiväiseen elämään kuuluvaa matkaa kuukaudessa mm. asiointi- ja virkistysmatkat. Kuljetuspalvelumatkoja ei voi käyttää matkoihin, joiden korvaus perustuu sairausvakuutuslakiin (terveydenhuollon matkat) tai kuuluu vakuutusyhtiölle. Lisätietoja Kelan korvaamista terveydenhuollon matkoista puh. 020 692 204.

Hakemus

Täytä hakemus huolellisesti. Kuljetuspalvelua haettaessa on olennaista kuvaus liikunta- ja toimintakyvystäsi, miten vamma tai sairaus vaikeuttaa liikkumista ja julkisen liikenteen käyttämistä.

Hakemuksen liitteet

Terveydenhuollon ammattilaisen selvitys tai lausunto asiakkaan liikkumista vaikeuttavista vammoista ja/tai sairauksista sekä tämänhetkisestä toimintakyvystä. Selitys tai lausunto voi olla enintään 6 kk vanha.

Näkövammasta tarvitaan silmälääkärin tai optikon arvio näkökyvystä ja onko se leikkauksella korjattavissa, ja näkövamman haitta-aste tai haitaluokka.

Opiskelu- ja työmatkoja haettaessa hakemukseen liitetään todistus työssä käymisestä tai opiskelutodistus, josta näkyy lukukauden kesto.

Asiakas vastaa itse tarvittavien selvitysten tai lausuntojen mahdollisista kustannuksista.

Erityistiedot

Invataksioikeus

Invataksin käyttöön on oikeutettu asiakas, joka tarvitsee liikkumisen apuvälineenä jatkuva-luonteisesti pyörätuolia, eikä siirtyminen henkilöautoon ole avustettunakaan turvallista.

Vakiotaksioikeus

Vakiotaksin käyttöön on oikeutettu asiakas, joka tarvitsee saman kuljettajan kuljetuspalvelua käyttäkseen. Vakiotaksi oikeus myönnetään vain sairaudesta tai vammasta aiheutuvasta syystä.

Kuljetuspalvelun asiakkaiden tiedot tallennetaan Kymenlaakson hyvinvointialueen käytössä olevaan asiakastietojärjestelmään. Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot tekemällä tarkastuspyyntö rekisterinpitäjälle (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 784/2021, 26 §)