

Saapunut _____

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

Tulkkaustiedot

Tulkkauksen tarve	Kyllä Ei
Tulkkauskieli	
Tulkkausmenetelmä	

Haettava palvelu

Asumisen tuki	Liikkumisen tuki
Erityinen osallisuuden tuki	Lyhytaikainen huolenpito
Esteettömän asumisen tuki	Päivätoiminta
Henkilökohtainen apu	Tuettu päätöksenteko
Kehitysvammaisten henkilöiden työtoiminta	Vaativa moniammatillinen tuki
Lapsen asumisen tuki	Valmennus
Taloudellinen tuki hengityslaitteen varassa elävälle henkilölle	Muu palvelu, mikä?

Kuvaus hakijan tilanteesta ja perustelut haettavalle palvelulle

--

Hakijan käytössä olevat apuvälineet

--

Kuvaus palvelusta, avusta ja tuesta, joita hakija tällä hetkellä saa

--

Lisätiedot

Liitteet

Liitteeksi vaaditaan terveydenhuollon ammattihenkilön lausunto toimintakyvystä, joka tulee toimittaa hakemuksen liitteenä palvelua haettaessa tai viimeistään kuukauden kuluessa. Mikäli vaadittavat liitteet puuttuvat, käsitellään hakemus käytössä olevien tietojen perusteella.

Suostumus

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

Suostun

En suostu

Tietojen oikeellisuus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun antamaan päätöksen tekoon tarvittavat tiedot sekä ilmoittamaan tilanteessani tapahtuvista muutoksista päätöksen voimassaolon aikana (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 12 §, sosiaalihuoltolaki 36 §, hallintolaki 31 §.)

Asiakastietonne tallennetaan Kymenlaakson hyvinvointialueen asiakastietojärjestelmään. Sosiaalihuollon asiakastiedot ovat salassa pidettäviä. Asiakkaalla on oikeus saada pääsy (tarkastaa) tai saada kopio omista rekisteritiedoista lähettämällä kirjallinen tarkastuspyyntö Kymenlaakson hyvinvointialueen kirjaamoon (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 703/2023 11 §)

Päiväys

Laatijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Laatijan puhelinnumero

Laatijan suhde hakijaan

Hakemus palautetaan:

Kymenlaakson hyvinvointialue, vammaispalvelut ja alta kotikunnan yhteydessä oleva osoite

Hamina:

Reutsinkatu 1, 49400 Hamina

Kotka:

Keskuskatu 19, 48100 Kotka

Kouvola:

Kauppalankatu 14, 45100 Kouvola

Miehikkälä:

Reutsinkatu 1, 49400 Hamina

Pyhtää:

Keskuskatu 19, 48100 Kotka

Virolahti:

Reutsinkatu 1, 49400 Hamina