

**SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAINEN LIIKKUMISTA TUKEVA PALVELU
(KULJETUSPALVELUHAKEMUS) YLI 65-VUOTIAAT**

Sosiaalihuoltolain mukainen liikkumista tukeva palvelu (kuljetuspalvelu) on tarkoitettu edistämään hakijan itsenäistä selviytymistä jokapäiväiseen elämään kuuluvien asioiden hoitamisessa, kuten asioinnit kaupassa, apteekissa tai pankissa oman kunnan alueella.

Kuljetuspalvelun myöntäminen perustuu hakijan palvelutarpeen selvittämiseen.

Liikkumista tukevaa palvelua voi hakea vähävarainen henkilö, jolla on suuria vaikeuksia käyttää julkisen liikenteen palveluja tai palvelulinjoja, eikä hakijalla ole mahdollisuutta oman auton käyttöön.

Liikkumista tukevan palvelun myöntämisen edellytyksenä on pääsääntöisesti, että yksinäisen henkilön bruttotulot jäävät alle 1 400 euroa / kk ja pariskunnan yhteiset tulot alle 2 200 euroa / kk. Varallisuuden / säästöjen rajana on yksinäisellä 10 000 euroa ja pariskunnalla 13 300 euroa.

Sosiaalihuoltolain mukaista liikkumisen tuen palvelua ei voi käyttää käynteihin lääkärin vastaanotolla, terveysasemalla tai muussa lääkärin määräämässä hoidossa. Nämä matkat ovat Kelan korvauksen piirissä.

Liitteeksi tarvitaan tositteet hakijan ja puolison pankkitilien saldoista (tiliotteet).

Liitteeksi ei tarvita lääkärinlausuntoa.

Tietoja liikkumista tukevasta palvelusta:

Ikääntyneiden palveluneuvonta
Lahden Palvelutori, Kauppakeskus Trio
Aleksanterinkatu 18 A, 2. kerros, Lahti
Puhelinneuvonta avoinna ma–pe klo 8–15
Palvelupiste ja Chat pajatsote.suomisote.fi avoinna ma–pe klo 9–15

puh. 044 482 5050

yhteys@ikaantyneidenpalveluneuvonta.fi

Hakemuksen palautus osoitteella:

Päijät-Hämeen hyvinvointialue
Ikääntyneiden palvelut ja kuntoutus
Ikääntyneiden asiakasohjaus
PL 130
15101 Lahti

HAKEMUS LIIKKUMISEN TUEN PALVELUUN

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus		
	Osoite	Postinumero- ja toimipaikka		
	Puhelinnumero			
	Äidinkieli	suomi	ruotsi	venäjä
Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat				
Onko perheessänne auto?	Kyllä	Ei		
Hakemisen syy	Minkä vuoksi ette voi käyttää julkista liikennettä tai palveluliikennettä?			
Hakijan toimintakyky	Käytössä olevat liikkumisen apuvälineet:	Rollaattori	Pyörätuoli	
	Muut apuvälineet			
	Muisti:	Normaali	Heikentynyt	Vaikea muistihäiriö
	Onko hakijalla heikentynyt:		kuulo	näkö
Kuljetuspalvelun käyttö	Mihin tarkoitukseen käyttäisitte kuljetuspalvelua?			
Hakijan säännölliset bruttotulot sekä omaisuus	Bruttotulot euroa / kk			
	Kansaneläke			
	Perhe-eläke, mistä?			
	Ylimääräinen rintamalisä			
	Eläkettä saavan KELA:n hoitotuki			
	Työeläke, mistä?			
	Työttömyysturva, sairauspäiväraha, kuntoutustuki			
	Muut tulot (vuokratulot, metsätulot, osinkotulot, korkotulot ym.)			
	Pankkitalletukset	_____ euroa		
Omaisuus (kuten toinen asunto tai kesämökki)	Verotusarvo _____			

Puolison säännölliset bruttotulot sekä omaisuus	Bruttotulot euroa / kk	
	Kansaneläke	
	Perhe-eläke, mistä?	
	Ylimääräinen rintamalisä	
	Eläkettä saavan KELA:n hoitotuki	
	Työeläke, mistä?	
	Työttömyysturva, sairauspäiväraha, kuntoutustuki	
	Muut tulot (vuokratulot, metsätulot, osinkotulot, korkotulot ym.)	
	Pankkitalletukset	_____ euroa
Omaisuus (kuten toinen asunto tai kesämökki)	Verotusarvo _____	
Keneen hakemuksen vastaanottaja ottaa yhteyttä hakemuksen käsittelyyn liittyvissä asioissa?		
Hakijaan		
Muu yhteyshenkilö, nimi:		Puh.

Hakija antaa allekirjoituksellaan luvan liikkumisen tuen palvelujen järjestämistä koskevien sosiaali- ja terveystietojen tarkistamiseen sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmistä sekä bruttotulojen tarkistamiseen etuustietopalvelusta.

Vakuutan tällä hakemuslomakkeella antamani tiedot oikeiksi.

Suostumus ja allekirjoitus

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Paikka ja aika

Hakemuksen teossa avustaneen henkilön
allekirjoitus ja nimenselvennys

Lisätietoja:
