



Vammaispalveluhakemus

Käsittelijä täyttää	Saapunut (pvm)	Hakemus saapunut <input type="checkbox"/> sähköinen hakemus, omasote <input type="checkbox"/> kirjeitse kirjallisena
Hakijan tiedot	Etu- ja sukunimi	
	Osoite	
	Henkilötunnus	Puhelin
	Sähköpostiosoite	
	Mihin aikaan olet parhaiten tavoitettavissa?	
	IBAN-tilinumero	BIC-tunniste
	Omainen/edunvalvoja tai muu henkilö, johon voi olla yhteydessä hakemukseen liittyvissä asioissa	Puhelinnumero
	Siviilisäätty <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avo-/avioliitossa <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut	
	Saatko palvelua tai korvausta muualta samaan tarkoitukseen (kotihoito, kauppapalvelut, ateriapalvelut, siivouspalvelu, turvapuhelin, kotisairaanhoido, lapsiperheiden kotipalvelu, omaishoidon tuki, joku muu, mikä)? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Mitä palvelua ja kuinka usein:	
	Kerro tarkemmin oma näkemys ja perustelut palveluntarpeesta, tarkoituksesta ja määrästä:	
Haettavat palvelut	VAMMAISPALVELULAIN NOJALLA HAETTAVA PALVELU <input type="checkbox"/> lyhytaikainen huolenpito <input type="checkbox"/> asumisen tuki/lapsen asumisen tuki <input type="checkbox"/> esteettömän asumisen tuki	



- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> henkilökohtainen apu | <input type="checkbox"/> tuettu päätöksenteko | <input type="checkbox"/> erityinen osallisuuden tuki |
| <input type="checkbox"/> valmennus | | |
| <input type="checkbox"/> päivätoiminta | <input type="checkbox"/> kehitysvammaisten henkilöiden työtoiminta | |
| <input type="checkbox"/> vaativa moniammatillinen tuki | | |
| <input type="checkbox"/> taloudellinen tuki (välineet ja tekniset ratkaisut) | | |
| <input type="checkbox"/> taloudellinen tuki hengityslaitteen varassa elävälle henkilölle | | |
| <input type="checkbox"/> muu, mikä? | | |

Arvioidut kustannukset, euroa (esim. esteettömän asumisen tuki):

Kerro vamman tai sairauden aiheuttamasta haitasta/toimintarajoitteesta päivittäisissä toiminnoissa:

Milloin toimintarajoite on alkanut? Onko toimintarajoite pitkäaikainen/pysyvä?

Millä tavalla haettava palvelu auttaisi itsenäistä suoriutumista ja osallisuutta?



	Auttaako sinua joku (läheinen, naapuri, ystävä jne.)? Missä asioissa sinua autetaan?
Lisätietoja	
Liitteet	<p>LIITTEET</p> <p><input type="checkbox"/> lääkärinlausunto tai joku muu terveydenhuollon asiantuntijan lausunto, jossa on kuvaus hakijan toimintakykyrajoitteesta haettavaan palveluun nähden</p> <p><input type="checkbox"/> kustannusarvio</p> <p><input type="checkbox"/> hoito- ja asiakassuunnitelma</p> <p><input type="checkbox"/> kuitit, mitkä? _____</p> <p><input type="checkbox"/> muu, mikä? _____</p>
Suostumus	<p>Palvelun tai tukitoimen myöntäminen perustuu aina vammaispalvelun viranhaltijan kirjalliseen päätökseen. Asiakastietonne rekisteröidään Kainuun hyvinvointialueen vammaisten sosiaalityön asiakastietojärjestelmään. Hakemuslomakkeessa olevia palvelun kannalta olennaisia tietoja käytetään ja tallennetaan palvelun myöntämiseksi tai kieltämiseksi. Asiakirjaan tehdään merkintä, mikäli päätöksen tekemiseksi tietoja hankitaan muualta tai tietoja annetaan muualle (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023)).</p> <p>Suostumus: Hakemustani käsittelevä työntekijä voi muilta viranomaisilta pyytää sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä, suostun <input type="checkbox"/> Ei, en suostu</p>
Allekirjoitus	<p>Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.</p> <p>_____</p> <p>Paikka ja päivämäärä Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <p>_____</p> <p>Yhteyshenkilö/lomakkeen täyttämässä avustanut henkilö ja yhteystiedot</p>



Hakemuksen täyttöohje

Täytä lomake huolellisesti, josta ilmenee selkeästi hakemasi palvelu sekä vamman kannalta perusteet hakemallesi palvelulle.

Merkitse yhteystiedot selkeästi, jotta sinuun voidaan ottaa yhteyttä ja pyytää mahdollisia lisäselvityksiä tai sopia mahdollista kotikäyntiaikaa. **Hakijan tulee allekirjoittaa hakemus.**

Laita hakemuksen mukaan liitteet, niin asian käsittely nopeutuu. Mikäli toimitat liitteet myöhemmin, tarkenna kohdassa "Liitteet", mistä liitteestä on kyse. Päätös tehdään, kun viranhaltijalla on käytössä riittävät tiedot, viimeistään kolmen kuukauden (3 kk) kuluessa.

Mikäli sinulla on vaikeuksia täyttää lomaketta, ota yhteys vammaisten sosiaalityöhön.

HAKEMUSLOMAKE PALAUTETAAN TIIMILLE.

Tiimien yhteystiedot

Arviointi (uudet asiakkaat)	Vammaisten sosiaalityö/arviointi Koskikatu 1, 2. krs, 87200 Kajaani
Lapset ja nuoret (ikä 0-25 -vuotiaat)	Vammaisten sosiaalityö/lapset ja nuoret Koskikatu 1, 2. krs, 87200 Kajaani Vammaisten sosiaalityö/lapset ja nuoret Keskuskatu 9, 2 krs, 88600 Sotkamo Vammaisten sosiaalityö/lapset ja nuoret Kainuuntie 89, 88900 Kuhmo Vammaisten sosiaalityö/lapset ja nuoret Välskärinkuja 1, 89600 Suomussalmi
Kotiin annettavat palvelut (ikä yli 26-vuotiaat)	Vammaisten sosiaalityö/kotiin annettavat palvelut Koskikatu 1, 2. krs, 87200 Kajaani Vammaisten sosiaalityö/kotiin annettavat palvelut Keskuskatu 9, 2 krs, 88600 Sotkamo Vammaisten sosiaalityö/kotiin annettavat palvelut Kainuuntie 89, 88900 Kuhmo Vammaisten sosiaalityö/kotiin annettavat palvelut Välskärinkuja 1, 89600 Suomussalmi



.....
Palveluasuminen
(ikä yli 26-vuotiaat)

Vammaisten sosiaalityö/palveluasuminen
Koskikatu 1, 2. krs, 87200 Kajaani

Vammaisten sosiaalityö/palveluasuminen
Keskuskatu 9, 2 krs, 88600 Sotkamo

Vammaisten sosiaalityö/palveluasuminen
Kainuuntie 89, 88900 Kuhmo

Vammaisten sosiaalityö/palveluasuminen
Välskärinkuja 1, 89600 Suomussalmi

.....
Puolanka
(vammainen sosiaalityö)

Ouluntie 13, 89200 Puolanka

Huom!

Vammaispalvelulain mukaista liikkumisen tukea voi hakea myös **sähköisesti**.
Vammaispalveluhakemuksen voi täydentää ja lähettää asiointipalvelun internetosoitteessa:

<https://sote.easiointi.fi/fi/web/kainuu-sos>

Tiimien sosiaalityöntekijöiden ja sosiaaliohjaajien **asiakaspalvelunumerot** löytyvät Kainuun hyvinvointialueen internetsivuilta:

sähköisestä hakupalvelusta osoitteessa

[Kainuun hyvinvointialueen yhteystiedot | Kainuun hyvinvointialue](#)

vammaispalveluiden internet-sivuilta osoitteessa

[Palvelun hakeminen ja yhteystiedot | Kainuun hyvinvointialue](#)