



Vammaispalveluhakemus

| | | |
|----------------------------|--|---------------|
| Käsittelijä täyttää | Saapunut (pvm) | Kotikäynti |
| | Päätös | Ajalle |
| 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 |
| | Siviilisäätö <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avo-/avioliitossa <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut | |
| Haettavat palvelut | VAMMAISPALVELULAIN NOJALLA HAETTAVA PALVELU | |
| | <input type="checkbox"/> lyhytaikainen huolenpito <input type="checkbox"/> asumisen tuki/ <input type="checkbox"/> esteettömän asumisen tuki lapsen 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? | |



| | |
|--|---|
| | <p>Saatko palvelua tai korvausta muualta samaan tarkoitukseen (kotihoito, kauppapalvelut, ateriapalvelut, siivouspalvelu, turvapuhelin, kotisairaanhoido, lapsiperheiden kotipalvelu, omaishoidon tuki, joku muu, mikä)?</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Mitä palvelua ja kuinka usein:</p> <p>Kerro tarkemmin oma näkemys ja perustelut palveluntarpeesta, tarkoituksesta ja määrästä:</p> |
| | <p>Arvioidut kustannukset, euroa (esim. esteettömän asumisen tuki):</p> <hr/> <p>Kerro vamman tai sairauden aiheuttamasta haitasta/toimintarajoitteesta päivittäisissä toiminnoissa:</p> <hr/> <p>Milloin toimintarajoite on alkanut? Onko toimintarajoite pitkäaikainen/pysyvä?</p> <hr/> <p>Millä tavalla haettava palvelu auttaisi itsenäistä suoriutumista ja osallisuutta?</p> <hr/> <p>Auttaako sinua joku (läheinen, naapuri, ystävä jne.)? Missä asioissa sinua autetaan?</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 mukaisia palveluja voi hakea myös **sähköisesti**.
Vammaispalveluhakemuksen voi täydentää ja lähettää asiointipalvelun internetosoitteessa:

<https://hyvinvointialue.kainuu.fi/digi>

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](#)