



VIRTAIN KAUPUNKI

Virrat – Ruovesi
Sosiaalipalvelut

VAMMAISPALVELUHAKEMUS – Asunnon muutostyöt

Hakemus saapunut: _____

Lomakkeen voi täyttää sähköisesti tai käsin. Tulosta lomake ja lähetä se kotikunnan mukaan osoitteeseen Virtain kaupunki/ sosiaalipalvelut, PL 85, 34801 VIRRAT (Käyntiosoite: Virtaintie 26, 34800 VIRRAT) tai Ruoveden kunta/ sosiaalipalvelut, Ruovedentie 30, 34600 RUOVESI

Vammaispalvelulain 9 §:n mukaan kunnan on korvattava vaikeavammaiselle henkilölle asunnon muutostöistä sekä asuntoon kuuluvien välineiden ja laitteiden hankkimisesta hänelle aiheutuvat kohtuulliset kustannukset, jos hän vammansa tai sairautensa johdosta välttämättä tarvitsee näitä toimenpiteitä suoriutuakseen tavanomaisista elämän toiminnoista.

Vammaispalveluasetuksen 13 §:n mukaan suoritettaessa korvausta asunnon muutostöistä sekä asuntoon kuuluvien välineiden tai laitteiden hankkimisesta aiheutuviin kustannuksiin, pidetään vaikeavammaisena henkilöä, jolle liikkuminen tai muu omatoiminen suoriutuminen vakituksessa asunnossa tuottaa vamman tai sairauden vuoksi erityisiä vaikeuksia.

Kunnalla ei kuitenkaan ole erityistä velvollisuutta kustannusten korvaamiseen, jos vaikeavammaisen henkilön riittävää huolenpitoa ei voida turvata avohuollon toimenpitein.

Etua haettaessa hakemuksen liitteenä tulee olla lääkärinlausunto (alle 6 kk vanha), josta ilmenee hakijan vamma ja sairaus sekä selvitys hakijan toimintakyvystä.

Hakemukseen suositellaan liitettäväksi fysioterapeutin/ toimintaterapeutin tai muun asiantuntijan lausunto/suositus muutostöiden tarpeesta.

HENKILÖTIEDOT		
Nimi	Henkilötunnus	
Osoite		
Ammatti	Puhelinnumero	
<input type="checkbox"/> Edunvalvoja	<input type="checkbox"/> Huoltaja	<input type="checkbox"/> Asioiden hoitaja
Nimi		
Osoite		
Puhelinnumero		
Asioiden hoitajalla on oltava kirjallinen valtakirja henkilön asioiden hoitamiseen.		

VAMMAN TAI SAIRAUDEN AIHEUTTAMA HAITTA

Vamma ja/tai sairaus

Liikkuminen

pyörätuoli

rollaattori/kävelyteline

kyynärsauvat

keppi

muu; mikä

ilman apua tai apuvälineitä

Sisällä

Ulkona

Pukeutuminen

itsenäisesti

jonkin verran avustettava

runsaasti avustettava

Peseytyminen

itsenäisesti

jonkin verran avustettava

runsaasti avustettava

WC-käynti

itsenäisesti

jonkin verran avustettava

runsaasti avustettava

ASUMINEN

Asumismuoto

yksin

avio- /avopuolison kanssa

vanhempien luona

lasten kanssa

palvelutalossa /-kodissa

muun henkilön kanssa

Talotyyppi, johon muutostyötä haetaan

omakotitalo

kerrostalo

rivitalo

muu; mikä

Omistussuhde

omistusasunto

vuokra-asunto, vuokranantaja:

Lupa muutostyöhön on saatu taloyhtiöltä/ isännöitsijältä?

kyllä

ei

Lisätietoja asumisesta:

ASUMISEEN AIHEUTUVAT HAITAT JA TARVITTAVAT MUUTOKSET

Kohde, johon muutostyötä haetaan:

Miksi kohteen muutostyö on vamman/sairauden vuoksi välttämätön?

Muutostyön arvioidut kustannukset (mikäli tiedossa):

Mikäli työn arvioidut kustannukset ovat tiedossa, on niistä toimitettava kustannusarvio hakemuksen liitteeksi.

Ehdotus työn suorittajasta ja tämän yhteystiedot

Saatteko korvausta samaan tarkoitukseen muualta? kyllä ei

LIITTEET

- Lääkärinlausunto (alle 6kk vanha)
- Asiantuntijalausunto tai suositus (alle 6kk vanha)
- Kustannusarvio

Allikirjoituksellani vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta. (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 20 §)

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus