



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

HAKEMUS

Saapunut:

SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAISET LIIKKUMISTA TUKEVAT PALVELUT

Sosiaalihuoltolain mukaisia liikkumista tukevia palveluita voidaan myöntää henkilöille, jotka eivät itsenäisesti kykene käyttämään muita julkisia joukkoliikenteenvälineitä tai omaa autoa alentuneen, pitkäaikaisen toimintakyvyn vajauksen, sairauden tai vamman perusteella ja he tarvitsevat kuljetuspalvelua arkiseen elämään liittyvän syyn takia. Lisäksi otetaan huomioon muu tuttavien ja naapureiden muodostama lähiverkosto.

Sosiaalihuoltolain mukaista liikkumista tukevaa palvelua myönnettäessä noudatetaan tulo- ja varallisuusharkintaa edellisen perusteen lisäksi. Kuljetuspalvelua voi saada ensisijaisesti henkilö, jonka bruttotulot ovat enintään 1250 €/kk. Kahden henkilön talouden bruttotulot voivat olla enintään 2200 €/kk. Tuloina ei huomioida asumistukea, eläkettä saavan hoitotukea tai vammaistukea eikä rintamalisää. Mikäli kotitalouden varallisuus ylittää 10.000 €, hakija ei ole oikeutettu kuljetuspalveluun, koska hakijan arvioidaan pystyvän vastaamaan tarvitsemiensa kuljetuspalveluiden järjestämisestä itse. Varallisuutena ei oteta huomioon asiakkaan omassa käytössä olevaa vakituista asuntoa.

Sosiaalihuoltolain mukaisessa liikkumista tukevissa palveluissa asiakasmaksuna (kuljetuspalvelun omavastuusuutena) peritään enintään paikkakunnalla käytettävissä olevan julkisen liikenteen maksua vastaava maksu. Käytännössä maksu on Matkahuollon tai paikallisliikenteen linja-autolipun hinta. Asiakasmaksut laskutetaan jälkikäteen palvelun myöntäneen tahon toimesta.

Sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua ei voi käyttää sairaala-, terveyskeskus-, poliklinikka- tai kuntoutusmatkoihin. Sosiaalihuoltolain mukaisia liikkumista tukevia palveluita voidaan myöntää asiointi ja virkistysmatkoihin.

Kanta-Hämeen hyvinvointialue
Ikäihmisten palvelut
Sibeliuksenkatu 2
13100 Hämeenlinna
omahame@omahame.fi

Ikäihmisten palveluiden myöntämisperusteet 1.1.2023 alkaen Kanta-Hämeen hyvinvointialueella

HAKEMUS	Haen <input type="checkbox"/> Taksimatkoja. Kuinka monta yhdensuuntaista matkaa? _____ kuukaudessa Perustelut haetulle palvelulle:	
HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Puhelin
ASUMISMUOTO	Asun <input type="checkbox"/> yksin <input type="checkbox"/> puolison kanssa <input type="checkbox"/> omaisen / läheisen kanssa <input type="checkbox"/> ympärivuorokautisessa hoidossa	
LIIKKUMISTA KOSKEVAT TIEDOT	Kuvaillkaa, millaisia vaikeuksia Teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella.	
LIIKKUMISEN APUVÄLINEET liikkuessanne kodin ulkopuolella	<input type="checkbox"/> Ei apuvälineitä <input type="checkbox"/> Keppi <input type="checkbox"/> Kynnärsauvat	<input type="checkbox"/> Rollaattori tai kävelyteline <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Sähkömopo
ASIOIMIS- JA VAPAA-AJAN MATKOILLA KÄYTTÄMÄNNE KULKUVÄLINEET	<input type="checkbox"/> Oma auto <input type="checkbox"/> Linja-auto <input type="checkbox"/> Palvelubussi	<input type="checkbox"/> Taksi <input type="checkbox"/> Invataksi <input type="checkbox"/> Läheisen kyyti

JULKISEN KULKU- NEUVON KÄYTTÖ- MAHDOLLISUUS	<p>Voitteko käyttää julkisia kulkuneuvoja saattajan avulla?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä</p> <p><input type="checkbox"/> Ei, miksi?</p> <p>Matka lähimmälle pysäkille: _____ metriä</p> <p>Pystytekö kävelemään lähimmälle pysäkille? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Onko perheessänne auto?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p>
KOMMUNIKOINTI	<p>Onko jotakin erityistä huomioitavaa liittyen matkan tilaamiseen tai matkan aikana tapahtuvaan yhteydenpitoon? Esim.</p> <p><input type="checkbox"/> Näkövamma <input type="checkbox"/> Kuulovamma <input type="checkbox"/> Puheen vaikeudet <input type="checkbox"/> Muistamattomuus</p> <p>Lisäselvitys:</p>
HAKEMUKSEN LIITTEET	<p><u>Tarvittavat liitteet:</u></p> <p>Tuloselvitys, joka on hakemuksen liitteenä ja todistus viimeksi vahvistetusta verotuksesta hakijan ja puolison tai avopuolison tuloista.</p> <p>Liitteitä ei tarvita, mikäli päätöksentekoa varten tarvittavat tiedot ovat aiemmin toimitettu esim. säännöllisen kotihoidon myöntämiseen ja ovat päätöksentekijän käytettävissä, eikä niissä ole tapahtunut muutoksia.</p>
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	<p>Sosiaalihuoltolain 23 §:n mukaan esteetön ja toimiva julkinen joukkoliikenne mukaan lukien kutsu- ja palveluliikenne on ensisijainen tapa järjestää kaikille soveltuva liikkuminen.</p> <p><input type="checkbox"/> Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta. (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) § 14-22)</p> <p>Asiakastietoni tallennetaan Kanta-Hämeen hyvinvointialueen käytössä olevaan asiakastietojärjestelmään.</p> <p>Kuljetuspalvelussa tarvittavat asiakastiedot luovutetaan maakunnalliselle kuljetuspalvelukeskukselle, mikäli ne hakemuksen perusteella myönnetään.</p> <p>_____ / _____ 20_____</p> <p>Allekirjoitus _____</p>



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

TULOSELVITYS / SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAINEN LIIKKUMISTA TUKEVA PALVELU

Täytetään vain, jos haetaan taksipalvelua.

HENKILÖTIEDOT	Nimi	Henkilötunnus	
ELÄKETULOT	Tulolaji	Asiakkaan bruttotulot/ kk	Puolison bruttotulot/kk
	Kansaneläke		
	Ylimääräinen rintamalisä		
	Työeläkkeet		
	Muut eläkkeet ja elinkorot		
MUUT TULOT Liitteeksi tositteet	Tulolaji	Asiakkaan tulot/ vuosi brutto	Puolison tulot/vuosi brutto
	Korkotulot		
	Osinkotulot		
	Vuokratulot		
	Muut tulot, mitkä?		
VARALLISUUS/ OMAISUUS Liitteeksi tositteet: 2 viimeisintä tiliotetta kaikista tileistä ja todistus viimeisestä vahvistetusta verotuspäätöksestä.	Asunto, asunnon osoite: (varallisuutena ei oteta huomioon asiakkaan omassa käytössä olevaa vakituista asuntoa.)		
	Arvopaperit, mitkä?		
	Perikuntaosuudet		
	Metsäomaisuus		
	Talletukset/ säästöt yhteensä		
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi ja suostun niiden tarkistamiseen. Sitoudun ilmoittamaan välittömästi taloudellisessa tilanteessani tapahtuvista muutoksista.		
	Päiväys	Allekirjoitus	
LOMAKKEEN PALAUTUS	Kanta-Hämeen hyvinvointialue (oman alueesi palveluohjaus) Ikäihmisten palvelut		

YHTEYS- TIEDOT:	<p>Forssan seutu: Wiisari, Eteläinen puistokatu 4, 30420 Forssa wiisari.forssanseutu@omahame.fi</p> <p>Loppi: Eedilä, Ikäihmisten palveluohjaus, Opintie 3, 12700 Loppi palveluohjaus.loppi@omahame.fi</p> <p>Hämeenlinna: Hämeenlinnan kaupunki, Ikäihmisten asiakasohjaus, Talaskuja 3, 13200 Hämeenlinna ikaihmisten.palveluohjaus.hameenlinna@omahame.fi</p> <p>Hattula: Ikäihmisten asiakasohjaus, Vanhainkodintie 5, 13800 Katinala asiakasohjaus.hattula@omahame.fi</p> <p>Riihimäki: Virastokeskus Veturi, Ikäihmisten palveluohjaus, Eteläinen Asemakatu 4, 11130 Riihimäki palveluneuvonta.riihimaki@omahame.fi</p> <p>Hausjärvi: Ikäihmisten asiakasohjaus, Kuusitie 10–18, 12100 Oitti asiakasohjaus.hausjarvi@omahame.fi</p> <p>Janakkala: Ikäihmisten asiakasohjaus, Tapailanpiha 7 B, 14200 Turenki asiakasohjaus.janakkala@omahame.fi</p>
----------------------------	---